

العنوان:	المشكلات الصحية وعلاقتها بممارسة الأنشطة الرياضية المدرسية لطالبات المرحلة الثانوية
المصدر:	مجلة بحوث التربية الشاملة - مصر
المؤلف الرئيسي:	محمود، آمال زكي
المجلد/العدد:	مج 1
محكمة:	نعم
التاريخ الميلادي:	2002
الصفحات:	31 - 1
رقم MD:	94365
نوع المحتوى:	بحوث ومقالات
قواعد المعلومات:	EduSearch
مواضيع:	اللياقة البدنية، المشاكل الصحية، النشاط الرياضي، طالبات المدارس الثانوية، تدريس التربية الرياضية، معلمو التربية الرياضية، الصحة العامة، الرعاية الصحية، التمارين الرياضية، مصر، الصحة الجنسية، الصحة النفسية
رابط:	http://search.mandumah.com/Record/94365

"المشكلات الصحية وعلاقتها بممارسة الأنشطة الرياضية المدرسية"

لطلبات المرحلة الثانوية"

أ.م.د. أمال زكى محمود

مقدمة البحث

تتصدر الطاقة البشرية أولوية الاهتمام في المجتمعات ، خاصة قطاع الشباب لما لهذه الفئة من الإمكانيات والاستعدادات التي تؤهلهم للمشاركة في عملية تطوير المجتمع ، فالشباب هو عماد الوطن وعنده وعتاده وحاضره ومستقبله ، فالشباب ثروة غالية يجب تركيز الجهود من أجل رعايتها وتمييزها والمحافظة عليها وأرشادها والاستفادة منها.(١٥:٢٠)

إن مشكلات الشباب تعد ظاهرة عالمية تعاني منها المجتمعات البشرية ، كما إنها تشكل مصدر قلق لى المسؤولين ومصدر اهتمام للباحثين ، فكثيراً ما نجد هموماً مشتركة بين الشباب وأن اختلفت طرق تربيتهم وانتماءاتهم فغالبا ما تكون تلك المشاكل نابعة من المرحلة ذاتها فإذا ما فهمنا طبيعة تلك المرحلة وظروفها فأنا بذلك نستطيع أن نجنب شبابنا الكثير من المشكلات التي تعترضهم.(١٢٥:١٠)

وطالبات المرحلة الثانوية يتراوح أعمارهن ما بين (١٨:١٤) سنة وهى مرحلة من مراحل النمو التى تتميز بأنها فترة توتر وشده تكتنفها الأزمات النفسية وتسودها المعاناة والإحباط والصراع والضغط الاجتماعية والقلق ومشكلات صعوبة التوافق.

كما أن من أهم ملامح تلك المرحلة أنها مرحلة انتقال حرجة تبدأ بالبلوغ الجنسي الذي يصاحبه تغيرات جسمية وانفعالية واجتماعية ونمو للمهارات الحركية وينمو الذكاء وتتمايز القدرات العقلية وتتمو الانفعالات وتتصف بالعنف والتذبذب والتناقض والقوة والحماس والحساسية إلى أن تصل إلى الاستقلال والاستقرار والنضج الانفعالي وتختلف مشكلات الفتيات من واحدة لأخرى وتختلف عند الفتاة الواحدة من موقف لآخر فنادراً ما تمر مرحلة الشباب دون التعرض لبعض المشكلات.(٢٣:٢٢)

وهناك العديد من المشكلات التى تتعرض لها الفتيات فى هذه المرحلة ومن أهم هذه المشكلات تلك التى تتعلق بالناحية الصحية لهن حيث أن عدم كفاية الرعاية الصحية ووجود بعض مظاهر النمو المنحرف عن معايير النمو بالزيادة أو النقصان كالمسمنة المفرطة ، النحافة، حب الشباب، وغيرها من المشكلات الصحية التى يكثر انتشارها فى هذه المرحلة تؤثر على الصحة النفسية للفتيات وبالتالي على تكوين شخصيتهن فى هذه المرحلة الحرجة.(٣٧:٢٦)

وممارسة النشاط الرياضي سواء كان بغرض شغل وقت الفراغ أو بغرض التدريب للوصول إلى المستويات الرياضية العالية تعتبر طريقاً سليماً نحو تحقيق الصحة ، حيث انه من خلال مزاولة ذلك النشاط يتحقق للفتاة النمو المتكامل من النواحي البدنية والنفسية والاجتماعية والعقلية ، وهذا فى الواقع يساعد على تحقيق مفهوم الصحة كما عرفت منظمة الصحة العالمية بأنها ليست خلوا الفرد من المرض أو العجز ولكنها تكامل النواحي البدنية والنفسية والاجتماعية والعقلية، ومن خلال ممارسة النشاط الرياضي نجد أن هناك فرصاً كثيرة لتحقيق هذا المفهوم.(٢٢٤:٢١)

حيث يحقق النشاط الرياضي من خلال ممارسته السرور والسعادة بصفة خاصة فعندما تتعلم الفتاة مهارة جديدة فى أى لعبه من الألعاب ، أو تفوز فى المباريات تشعر بقيمتها وكيانها ويعوضها ذلك عن مظاهر الفشل فى الحياة العامة مما يساعدها على الاتزان النفسي والاستقرار الوجداني.

كما أن ممارسة النشاط الرياضي يؤدي إلى تحسين عمل وكفاءة أجهزه الجسم المختلفة "دوري

— تنفسي — عضلي — عصبي" (٢٥:١٦)

وممارسة النشاط الرياضي تتيح زيادة فرصة زيادة المعارف والمعلومات نتيجة التصرف والتفكير فى مواقف اللعب المختلفة والإلمام بقواعد وقوانين الألعاب وهذا يحسن من اللياقة العقلية ، كما

انها تساعد على اكتساب خبرات وأنماط سلوكية حميدة والتمسك بالعادات الحسنة ، ونمو العلاقات الاجتماعية والعلاقات الشخصية الطيبة، وهذه كلها تسهم في تحسين الناحية الاجتماعية للفئة (٤٨:٤) وفي المرحلة الثانوية تتوافر الكثير من اوجه النشاط الرياضي ما بين النشاط الخارجي والنشاط الداخلي وحصل التربية الرياضية داخل الجندول الدراسي وكل من هذه الأنشطة يسعى إلى هدف واحد وهو تحقيق النمو البدني والعقلي والنفسي للطلّابات مما يساهم في معالجة العديد من المشكلات الصحية للطلّابات. حيث أن النشاط الداخلي بالمدرسة يمثل تلك الممارسات الرياضية الاختيارية المنظمة والهادفة والتي تطبق في غير أوقات الحصة المدرسية ويشترك فيها تلميذات المدرسة الواحدة سواء بمفردهم أو بالاشتراك مع هيئة التدريس بالمدرسة أو أولياء الأمور بهدف إتاحة الفرصة لكل تلميذة في المدرسة لتنمية مهارتها التي اكتسبتها في درس التربية الرياضية، واستغلال وقت الفراغ بطريقة مثمرة ، واكتساب التلميذة الانتماء للمجموعة، كما تهدف إلى اكتساب التلميذات الروح الرياضية والشخصية الاستقلالية والقيادة والتعاون مع زميلاتها وذلك عن طريق منافسات في الألعاب الجماعية والفردية واللياقة البدنية(٢٤٣:٢٨)

بينما يختلف مفهوم الأنشطة الرياضية الخارجية بالمدرسة من فرد لآخر ومن دولة لأخرى ففي اغلب الدول الغربية يعرفونها بأنها أنشطة اختيارية من حق اكبر عدد من التلميذات "أي كان مستواهم الرياضي" في ممارستها بعد انتهاء اليوم المدرسي إما داخل المدرسة أو خارجها لشغل أوقات فراغهم بنشاط نافع بهدف اتساع قاعدة مزاوله الرياضة وتحقيق النمو البدني والصحي والعقلي للتلاميذ، أما في جمهورية العربية فجرى العرف على استخدام مفهوم النشاط الخارجي على أنه المنافسات الرياضية بين المدرسة كوحدة والمدارس الأخرى ويشترك فيها التلاميذ الموهوبين والممتازين رياضيا فقط ، فهي أنشطة تنافسية تنبأرى وتتنافس فيها المدرسة مع مدارس أخرى من نفس السن وغالبا نفس الجنس وتجرى المنافسات وفق قواعد وشروط محددة سلفاً من قبل وزارة التربية والتعليم (٢٣٧:٢٨)

أما حصة التربية الرياضية بالمدرسة فهي الشكل الأساسي لمزاوله الرياضة في المدرسة فهي محدودة زمنياً تبعاً لقانون المدرسة وهي في الغالب ٤٥ دقيقة كما أنها جزء من وحدة متكاملة وهي المنهاج الذي تؤدي فيه الحصة وظيفة هامة حيث أن الهدف الأساسي لحصة التربية الرياضية هو "رفع القدرة الجسمانية للتلاميذ بوجه عام وذلك عن طريق تنمية الصفات البدنية مثل القوة والتحمل والرشاقة والمرونة ، وتنمية المهارات الأساسية مثل الجري والوثب والرمى والتسلق... الخ وكذلك تنمية المهارات الخاصة للرياضات الأساسية مثل العاب القوى والجمباز والتمرينات والألعاب.

مشكلة البحث

تكمن أهمية هذا البحث في انه يوجد العديد من المشكلات الصحية التي تواجه طالبات المرحلة الثانوية مما يؤثر على حالتهم الصحية بالسلب كما أن ترك هذه المشكلات دون دراسة واعية سوف يجعلها تزداد تضخماً وتصميم وبناء قائمة للمشكلات الصحية لطالبات المرحلة الثانوية سوف يتناول مجالات مختلفة للصحة كما وردت في تعريف منظمة الصحة العالمية (بدنياً - نفسياً - اجتماعياً) وذلك بهدف التعرف على هذه المشكلات ومدى حدتها كما انه يساعد في معرفة دور ممارسة اوجه النشاط الرياضي المدرسي المختلفة (خارجي - داخلي - حصة التربية الرياضية) في الحد من تلك المشكلات التي تعاني منها الفتيات في هذه المرحلة السنية الحرجة ووضعها أمام المسؤولين لمحاولة إيجاد الحلول لتلك المشكلات الصحية لتخفيف حدتها وذلك من خلال التشجيع على مزاوله الأنشطة الرياضية وتوسيع قاعدة الاشتراك في النشاط الخارجي-النشاط الداخلي) التابع للإدارة التعليمية والمحافظة

أهمية البحث والحاجة إليه:-

في حدود علم الباحثة لا توجد دراسة للمشاكل الصحية لهذه الفئة من الطالبات إلا دراسة واحدة باللغة العربية وهي دراسة نادية رشاد (١٩٨٢) وقد اتجهت إلى دراسة المشكلات الصحية الجسمية فقط مما يعني أن الدراسة قد تبنت مفهوم ان الصحة هي الصحة البدنية وما تشتمل عليه من أعراض مرضية فقط مثل اضطرابات الجهاز التنفسي - النظر ، القلب، ضغط الدم ... الخ

وقد استعانت الباحثة في دراستها بالكشف الطبي وذلك لمعرفة مدى التطابق بين ما سجله المراهقون وبين ملاحظة الأطباء من خلال الاختبارات الطبية ، كما يلاحظ في دراسات كل من ديفيد وماريون ١٩٩٥ بأسكوتلاندا أن معظم المشكلات الصحية التي يعاني منها المراهقون تنحصر حول التدخين وتعاطي الخمر والمواد المخدرة والصلوات الجنسية والادوية المنومة والإيدز والانتحار أما في واشنطن بأمريكا فقد أشار كل من انسبرش وأيريك ١٩٩٣م أن أهم المشكلات الصحية للمراهقين قد تركزت في مشكلة التدخين والعلاقات الجنسية والوجبة الغذائية الصحية والمحافظة على الوزن والنشاط العضلي والتدريبات الرياضية والإيدز غير أن الباحثة ترى أنه بالرغم من تشابه مشكلات الشباب إلى حد ما في كثير من بلدان العالم ألا أن مجتمعاتنا العربية الإسلامية لابد وأن لها مشكلاتها الصحية الخاصة بها لذا رأت الباحثة الحاجة ماسة إلى البحث في المشكلات الصحية من منظور أن الصحة هي اكتمال جوانب الفرد البدنية والنفسية والاجتماعية وليست فقط الخلو من المرض والعاهاث وأيضاً من منظور أن لكل مجتمع عاداته وتقاليده ومعتقداته التي تتحكم في سلوك افرادة، فما يتناسب مع المجتمعات الغربية المنفتحة لا يتناسب مع مجتمعنا الإسلامي.

كما أجريت العديد من الدراسات لدراسة مشكلات المتفوقين رياضياً نفسياً واجتماعياً وصحياً وتدريباً كدراسة رقم (١٢)، (١٣)، (٢٤) كما أجريت دراسات تحليلية لمشكلات طلاب الجامعات المصرية لاعبي الرياضات الفردية والجماعية (٨) وغيرها من الدراسات ألا أنه في حدود علم الباحثة لم تجرى دراسة للمشكلات الصحية لتلميذات المرحلة الثانوية وعلاقتها بممارسة الأنشطة الرياضية داخل المدرسة وخارجها من منظور الصحة المتكامل (بدنياً-نفسياً-اجتماعياً) مما دعا الباحثة إلى طرق هذا الموضوع الحيوي لأن ترك هذه المشكلات دون دراسة واعية سوف يجعلها تزداد تضخماً فوضع قائمة بالمشكلات الصحية لطالبات المدارس الثانوية يساعد مستقبلاً في التعرف على استمرار وجود هذه المشكلات من عدمه.

كما أن معرفة العلاقة بين ممارسة الطالبات للنشاط الخارجي والنشاط الداخلي بالإضافة إلى حصة التربية الرياضية وبين المشكلات الصحية لهؤلاء الفتيات من شأنه أن يلقي الضوء على أهمية اشترك الطالبات في مثل هذه الأنشطة بما يقلل من فرصة تعرضهم للمشكلات الصحية.

أهداف البحث:

- ١- إعداد قائمة للمشكلات الصحية لطالبات المرحلة الثانوية بمحافظة القاهرة
- ٢- التعرف على المشكلات الصحية الأكثر شيوعاً لدى طالبات المرحلة الثانوية (عينه البحث)
- ٣- التعرف على الفروق بين الطالبات المشتركات في (النشاط الخارجي - النشاط الداخلي - غير المشتركات في أي من النشاط الخارجي أو الداخلي) في المشكلات الصحية.

تساؤلات البحث

- ١- ماهي المشكلات الصحية لدى طالبات المرحلة الثانوية بمحافظة القاهرة ؟
- ٢- ماهي المشكلات الأكثر شيوعاً لدى طالبات المرحلة الثانوية بمحافظة القاهرة.
- ٣- هل توجد فروق دالة إحصائية بين الطالبات الممارسات لكل من (النشاط الخارجي - النشاط الداخلي وغير الممارسات لأي من النشاط الخارجي أو الداخلي) في المشكلات الصحية قيد البحث.

مصطلحات البحث

تتبنى الباحثة المصطلحات الإجرائية التالية:-

١- المشكلة

هي حالة تظهر في فترة ما من حياة الإنسان وتؤدي إلى عدم التوافق مع نفسه ومع المجتمع الذي يعيش فيه فإذا ما انتهت وحلت أذى ذلك إلى شعوره بالسعادة مما يساعده على التكيف مع نفسه ومع المجتمع.

٢- المشكلات الصحية

يقصد بها في هذا البحث مجموع المشكلات البدنية والنفسية والاجتماعية التي تؤثر على صحة الفرد.

٣- المشكلة النفسية

هي حالة من عدم توافق الفرد مع نفسه ومع البيئة التي يعيش فيها مما يؤدي إلى عدم إحساسه بالسعادة وتقل الاستفادة من إمكانياته وقدراته إلى أقصى حد ممكن.

٤- المشكلة الاجتماعية

هي حاله عدم توافق الفرد مع الأفراد المحيطين به مما يؤدي به إلى عدم تكيف الفرد مع المجتمع المحيط به

٥- المشكلة البدنية

هي وجود خلل في عضو أو أكثر من جسم الإنسان يؤثر على القيام بوظيفته على اكمل وجه مما يترتب عليه ظهور أعراض مرضية تؤثر على كفاءة الفرد وحيويته.

٦- المشكلة البيئية

هي حاله تنشأ نتيجة لعدم توافر الشروط البيئية السليمة في (المنزل- المدرسة - الشارع) في واحد أو أكثر من عناصر البيئة المحيطة (الماء-الهواء-النبات-التربة) مما يضر بصحة الفرد.

٧- المشكلة الجنسية

هي الحالة التي تنشأ نتيجة لوجود خلل في النمو والنضج الجنسي سواء بالزيادة أو النقصان عن المعدل الطبيعي مما يترتب عليه ظهور أعراض غير مرغوب منها تؤثر على علاقة كل جنس بالجنس الآخر.

٨- المشكلة العقلية

هي الحالة التي تنشأ نتيجة لوجود خلل في واحد أو أكثر من العمليات العقلية كالإدراك ، التذكر ، التخيل ، الانتباه ، التركيز وما يترتب على ذلك من عدم كفاءة القيام بالواجبات والأعمال الملقاة على الفرد.

٩- المشكلة الغذائية

هي حاله تنشأ نتيجة لعدم توازن الغذاء المتناول للفرد مع احتياجاته وفقاً للسن والمجهود والجنس مما يترتب عليها ظهور أعراض مرضية تؤثر على كفاءة الفرد وحيويته .

النشاط الداخلي

هي تلك الممارسات الرياضية الاختيارية المنظمة والهادفة والتي تطبق في غير أوقات الحصة المدرسية ويشترك فيها تلاميذ المدرسة الواحدة سواء بمفردهم أو بالاشتراك مع هيئة التدريس بالمدرسة أو أولياء الأمور. (٢٨:٢٣٧)

النشاط الخارجي

هي أنواع متعددة من الممارسات الرياضية الاختيارية المنظمة والهادفة التي تطبق داخل المدرسة أو خارجها ويشترك فيها تلاميذ المدرسة مع تلاميذ المدارس الأخرى من نفس السن والجنس وهي تختص بالتلاميذ الممتازين في الأنشطة الرياضية المختلفة سواء فردية أو جماعية وتجرى المنافسات وفق قواعد وشروط محددة سلفاً من قبل وزارة التربية والتعليم (٢٨:٢٤٠)

حصة التربية الرياضية

هي الشكل الأساسي لمزاولة الرياضة في المدرسة وتتميز بأنها محددة زمنياً تبعاً لقانون المدرسة وهي في الغالب ٤٥ دقيقة. كما أنها جزء من وحدة متكاملة هي المنهاج الذي تؤدي فيه الحصة وظيفة هامة وتهدف إلى رفع القدرة الجسمية للتلاميذ بوجه عام. (٢٨:٦٤)

الدراسات المرتبطة:-

دراسة قام بها Devine, Marion 1995 بأسكوتلندا بعنوان "المشكلات الصحية لطلاب المدارس في المراحل المختلفة وقد أجرى الاستفتاء على كل من تلاميذ المدارس الابتدائية والإعدادية والثانوية وقد كانت أهم نتائج الدراسة ان التغذية الصحية والصحة النفسية من الأولويات الرئيسية للتلاميذ الصغار وقد ذكر كل من الآباء والتلاميذ أهمية التوعية الطبية لهذه المجموعة ولكن التلاميذ فقط هم الذين ضموا التدخين كشيء أساسي أما بالنسبة للتلاميذ المرحلة الإعدادية فقد اتفقت كل المجموعات على ان الدراسة للعقاقير والتعليم الجنسي وفيروس الإيدز تقع على رأس قائمة اهتمامات أكثر من نصف الطلاب أما بالنسبة للتوعية الطبية والتعليم الجنسي والكحوليات جاءت على رأس قائمة الاهتمامات لأكثر من نصف الطلاب في المرحلة الثانوية.

ولقد استقصى هذا البحث أيضا آراء المختصين بالصحة حول مشاكل مناطقهم المحلية واستقصى آراء الآباء عن من يكون المسئول عن التعليم الصحي وقد أوضح البحث أن من وجه نظر الطلاب يوجد شك إن كانت الموضوعات التي تحتل الأولوية لديهم تتناقش في المنزل أو في المدرسة. (٢٩)

أجرى كل من Eins pruch, Eric-L., Pollard, James 1993 بإواشنطن بعنوان "المشكلات الصحية للمراهقين" وقد أجريت الدراسة على ١٤٤ مدرسة وتضمنت الدراسة استطلاع رأى ١٥٤٦٣ طالبا في مدارس عامة وبدأت الدراسة منذ عام ١٩٨٨-١٩٩٠ واستمرت حتى عام ١٩٩٢ وكانت أهم المشكلات هي مشكلة المواد المخدرة المستخدمة بين طلاب المدارس العامة ولم تعرف هذه المشكلة في المراكز الحضرية ولا في طلاب الكليات وطلاب المدارس العالية . ثم تلي ذلك مشكلة التدخين ثم الصلات الجنسية وتعاطى الكحول والأدوية المنومة والوجبة الغذائية الصحية والمحافظة على الوزن والنشاط العضلي والبدني والتدريبات والإيدز والانتحار وقد كان من أهم أهداف الدراسة الحصول على المحاور الرئيسية والضرورية الهامة لتخطيط برامج الصحة في المدارس الثانوية. (٣٠)

قام محمد محمد الحماحمي ، سهير مصطفى المهندس ١٩٨٨ "بدراسة تحليلية لمشكلات طلاب الجامعات المصرية من لاعبي الرياضات الفردية والجماعية" كذلك المقارنة بين المشكلات التي تواجه لاعبي الرياضات الفردية والجماعية ، تضمنت عينة الدراسة (١٠٣) لاعبا من الأندية المصرية والدارسين بالجامعة ، (٣٨) لاعبا يمثلون الرياضات الفردية ، بينما مثل الرياضات الجماعية (٦٥) لاعبا وقد احتلت المشكلات النفسية المرتبة الأولى ، والمشكلات الصحية المرتبة الثانية لدى لاعبي الرياضات الفردية والجماعية بينما لا توجد فروق جوهرية في المشكلات الدراسية والمشكلات المرتبطة بالمجال الرياضي والمشكلات الصحية وكذلك في مجموع المشكلات بين أفراد العينيتين كما وجدت فروق جوهرية بمستوى دلالة إحصائية (٠,٠١) بينهما في المشكلات المرتبطة بالمجال النفسي (٨)

قام محمد محمد الحماحمي ١٩٨٧ بدراسة "مشكلات الطلاب المتفوقين رياضياً من الدارسين بجامعة أم القرى" وقد تضمنت عينة البحث أعضاء الفرق الرياضية بمنتهيات الجامعة ممن يمثلون الفرق الرياضية بأندية المنطقة الغربية بالمملكة العربية السعودية في بعض الألعاب والمسابقات ومن أهم النتائج التي توصلت إليها الدراسة هي أن عينة البحث تواجه مشكلات مرتبطة بالمجال النفسي في المرتبة الأولى ، بينما احتلت المشكلات المرتبطة بالمجال الدراسي الترتيب الثاني يتبعها المشكلات المرتبطة بالمجال الرياضي، في حين جاءت المشكلات المرتبطة بالمجال الصحي في الترتيب الرابع والأخير (٢٤)

قام عبد الحميد موسى ١٩٨٤ بدراسة بعض مشكلات المتفوقين رياضياً من تلاميذ المرحلة الثانوية"، وتضمنت الدراسة عنه قوامها (٣٧٦) تلميذاً ، وقد أوضحت النتائج أن ترتيب المشكلات وفقاً لأهميتها مشكلات اجتماعية ، مشكلات نفسية ، مشكلات مرتبطة بالتدريب الرياضي (١٢)

قام عصام الهلالي ١٩٨٣ "ببناء مقياس للمشكلات الرياضية للمراهقين" وقد تضمنت الدراسة (٣٨٠) تلميذاً بطريقة عشوائية من ثلاث مدارس ثانوية بمحافظة القاهرة، وذلك لاختبار المعاملات العلمية للمقياس في صورته النهائية . ولقد تضمن المقياس في صورته النهائية (٣٠) مشكلة مرتبطة بالمشاكل الرياضية موزعة على المجالات التالية (٧) مشكلات مرتبطة بالصحة، (٧) مشكلات مرتبطة بالقوام، (٦) مشكلات مرتبطة باللياقة البدنية، (٧) مشكلات مرتبطة بالمهارات الرياضية ، وأوضحت النتائج أن مشكلات المهارات الرياضية كانت في مقدمه المشكلات التي يتعرض لها التلاميذ من عينة البحث ، يليها مشكلات اللياقة البدنية ، ثم جاءت مشكلات القوام بينما احتلت المشكلات الصحية المرتبة الأخيرة (١٣).

قامت نادية رشاد ١٩٨٢ بدراسة المشاكل الصحية للمراهقين ، بهدف تحديد المشاكل الصحية كما يحسها المراهقون والمراهقات ومعرفة مدى مطابقتها ونتائج الاختبارات الطبية التي أجريت لهم وقد بلغت العينة ٥٤٢ تلميذاً وتلميذة مقيدتين بالمرحلة الإعدادية بمدينة القاهرة وقد تم جمع البيانات عن طريق المقابلات الشخصية والاختبارات الطبية وأوضحت المقابلة الشخصية أن مشاكل النظر في المقدمة يليها نزلات البرد ثم الصداع المتكرر ثم مشاكل نفسية وعصبية وآلام المعدة ومشاكل جلدية ، آلام بالرجلين والذراعين ، وأنيميا ، التهابات الحلق ، آلام بالصدر، نزيف الأنف ، كحة مزمنة ، أزمة ، ترجيع ، حساسية ، طفيليات، اضطرابات الأنف، اضطرابات بالسمع ، قصر النفس، آلام بالظهر، دوار وإغماء، آلام بالأذن، اضطراب بالنفيس (القلب)، إمساك، كحة ، سوء الهضم ، تبول لا إرادي ، أمراض قلب ، اضطراب بالنطق (التخاطب) إسهال دائم، صعوبة في التبول ، أما بالنسبة للاختبارات الطبية فكانت اضطرابات الجهاز التنفسي في مقدمة المشاكل الصحية يليها مشاكل النظر والعينين ثم القلب وضغط الدم ثم مشاكل الدم ثم الطفيليات المعوية ثم مشاكل سوء التغذية ومشاكل الجلد يليها مشاكل الجهاز البولي ومشاكل التخاطب ، مشاكل عصبية ونفسية (وعاطفية) مشاكل في النمو، اضطرابات في الدورة الشهرية ، اضطرابات في الهضم، إصابات وجروح ، آلام بالجسم ، صعوبات بالسمع ، مشاكل الغدد الصماء والفتق.

ولمخلص نتائج الدراسة أن المشاكل الصحية الرئيسية هي الأسنان ، اضطرابات الجهاز التنفسي ، النظر ، القلب، وضغط الدم ، مشاكل الطفيليات المعوية وكان هناك تطابق كبيراً بين ما سجله المراهقون وبين صحتهم وملاحظة الأطباء من خلال الاختبارات الطبية (٢٧)

إجراءات البحث

المنهج المستخدم

اتبعت الباحثة المنهج الوصفي بخطواته وإجراءاته العلمية لمناسبته لطبيعة الدراسة.

مجتمع البحث

يتكون مجتمع البحث من طالبات المدارس الثانوية من عشر إدارات تعليمية بمحافظة القاهرة بواقع ٥٩% من مجموع سبعة عشر إدارة تعليمية بمحافظة القاهرة.

عينة البحث

تضم عينة البحث طالبات من الصف الأول والثاني والثالث الثانوي وقد بلغ عددهن (٤٠٠) طالبة اختيرن عشوائياً من مدارس إدارات كل من (عابدين، جنوب القاهرة، وسط القاهرة ، مصر الجديدة ، مصر القديمة ، شمال القاهرة، غرب القاهرة، حلوان شبرا، الوائلى التعليمية) بواقع

مدرسة من كل إدارة تعليمية وقد صنف العينة بعد تفريغ استمارات الاستبيان طبقاً للبيانات المدونة بها كالتالي :

(٦٠) طالبه يمارسن النشاط الخارجي والنشاط الداخلي وحصة التربية الرياضية.

(١٢٠) طالبه يمارسن النشاط الداخلي وحصة التربية الرياضية فقط

(٢٢٠) طالبه يمارسن حصة التربية الرياضية فقط.

أدوات جمع البيانات

استخدمت الباحثة قائمة المشكلات الصحية المصممة من قبل الباحثة والتي تضمنت (١٩٤) عبارة ملحق (٢)

خطوات بناء قائمة المشكلات الصحية لطالبات المرحلة الثانوية

أولاً: الإجراءات التمهيديّة

تمّ تصميم استمارة الاستبيان لتحديد المحاور الرئيسية لقائمة المشكلات الصحية لطالبات المرحلة الثانوية، والعبارات الخاصة بكل محور وذلك باتباع الخطوات التالية:-

١- الاطلاع على الكتب والمراجع العلمية ، حيث قامت الباحثة بقراءة بعض المراجع العربية والأجنبية الخاصة بالمشكلات الصحية لطالبات المرحلة الثانوية بصفة عامة والطالبات الممارسات للأنشطة الرياضية بصفة خاصة وكل ما يمت لموضوع الدراسة بصله .

٢- الاطلاع على الدراسات والبحوث السابقة ، حيث قامت الباحثة بالاطلاع على الدراسات والبحوث المتصلة بالمشكلات الصحية سواء بالنسبة للمشكلات الصحية بصفة عامة او المشكلات النفسية والاجتماعية والجنسية والغذائية لطالبات المرحلة الثانوية بصفة عامة والطالبات الممارسات للأنشطة الرياضية بصفة عامة (٨) ، (١٢) ، (١٣) ، (٢٢) ، (٢٤) ، (٢٩) ، (٣٠)

٣- المقابلة الشخصية بهدف جمع البيانات المبدئية الخاصة بالمشكلات الصحية حيث قامت الباحثة بالتالي:-

أ- مقابلة بعض المعلمات بالمدارس الثانوية الحكومية والخاصة للتعرف على آرائهن في المشكلات الصحية والنفسية والاجتماعية التي تتعرض لها الطالبات ومقترحاتهن لحل هذه المشكلات.

ب- مقابلة بعض معلمات التربية الرياضية بالمدارس الثانوية للتعرف على آرائهن في المشكلات الصحية التي تتعرض لها الطالبات الممارسات للأنشطة الرياضية.

ج- مقابلة بعض الطبيبات الموجودات بالمدارس الثانوية للبنات للوقوف على أكثر المشكلات الصحية التي تواجههن أثناء عملهن بالمدارس

د- مقابلة بعض الزائرات الصحيات بالمدارس الثانوية للبنات للتعرف على المشكلات الصحية الأكثر تكراراً والتي تتسبب في أعلى نسب لغياب الطالبات عن المدرسة.

هـ- مقابلة بعض الطالبات بالمدارس الثانوية للتعرف على أهم المشكلات الصحية التي تتعرض لها.

و- مقابلة بعض الخبراء في مجال الصحة العامة والتربية الصحية والصحة الرياضية وعلم النفس الرياضي والاجتماعي الرياضي وذلك لتحديد المحاور الخاصة بالمشكلات الصحية لطالبات المرحلة الثانوية الممارسات وغير الممارسات للأنشطة الرياضية وقد تمت الإجراءات التمهيديّة في الفترة من (٢٠٠٢/٣/١٠:٢)

ثانياً: الإجراءات الأساسية

في ضوء القراءات السابقة ومن خلال آراء المعلمات بصفة عامة ومعلمات التربية الرياضية بصفة خاصة والطبيبات والزائرات الصحيات والطالبات والخبراء في مجالات الصحة العامة والتربية الصحية والصحة الرياضية وعلم النفس الرياضي والاجتماع الرياضي ، بدأت الباحثة في تصميم استمارة استبيان المشكلات الصحية لطالبات المرحلة الثانوية ، هذا وقد تم إعداد استمارة الاستبيان وفقاً للمراحل التالية :-

المرحلة الأولى: تحديد محاور الاستبيان

- تم تحديد المحاور في صورتها المبدئية ، وعرضهم على عدد ٢٠ خبير ممن تتوافر فيهم الشروط التالية:-

*الحصول على درجة الدكتوراه

*خبرة لا تقل عن خمسة عشر عاماً في مجالات الصحة العامة أو التربية الصحية أو الصحة الرياضية أو علم النفس الرياضي أو الاجتماع الرياضي ملحق (٣)

وذلك لتحديد مايلي :

- ١- مدى مناسبة المحاور المقترحة للمشكلات الصحية لطالبات المرحلة الثانوية.
 - ٢- مدى كفاية المحاور المقترحة للمشكلات الصحية لطالبات المرحلة الثانوية
 - ٣- درجة الأهمية النسبية لكل محور
 - ٤- ترتيب المحاور وفقاً لأهميتها النسبية في قائمة المشكلات الخاصة بعينة البحث
 - ٥- إضافات أخرى
- وقد أسفر رأى الخبراء عما يلي :

- موافقة الخبراء على مناسبة سبعة محاور للمشكلات الصحية من مجموع ثمان محاور .
- أشارت مقترحات الخبراء إلى حذف محوري مشكلات الصحة الشخصية ومشكلات الأمراض المعدية ودمج عباراتهم في المحاور الأخرى وبذلك توصلت الباحثة إلى تحديد محاور الاستبيان السبعة كما يوضحها الجدول التالي :

جدول (١)

النسبة المئوية لآراء الخبراء عن محاور قائمة المشكلات الصحية في صورتها الأولية (صدق المحكمين)

ن=٢٠

م	المحاور	عدد الموافقة		النسبة المئوية للموافقة
		موافق	غير موافق	
١	مشكلات بدنية	٢٠	-	%١٠٠
٢	مشكلات غذائية	٢٠	-	%١٠٠
٣	مشكلات الصحة الشخصية	٨	١٢	%٤٠
٤	مشكلات الأمراض المعدية	٨	١٢	%٤٠
٥	مشكلات نفسية	٢٠	-	%١٠٠
٦	مشكلات اجتماعية	٢٠	-	%١٠٠
٧	مشكلات بيئية	١٨	٢	%٩٠
٨	مشكلات جنسية	١٤	٦	%٧٠
٩	مشكلات عقلية	١٢	٨	%٦٠

يتضح من جدول (١) موافقة السادة الخبراء على ملائمة سبعة محاور تمثل أبعاد قائمة المشكلات الصحية وهي مشكلات بدنية، ومشكلات غذائية، مشكلات نفسية، مشكلات اجتماعية، مشكلات بيئية، مشكلات جنسية، مشكلات عقلية.

بينما رأى ٦٠٪ من الخبراء حذف محوري مشكلات الصحة الشخصية، ومشكلات الأمراض المعدية ودمجها في باقي المحاور.

تحديد عبارات كل محور

- استعانت الباحثة بالمراجع المتخصصة وأجرت بعض المقابلات الشخصية لصياغة العبارات الخاصة بالمشكلات الصحية للطالبات عينة البحث وتم تصنيفها تبعاً للمحاور الخاصة بهم وتم تحديدهم في (٢١٥) عبارة .

- تم عرض الاستبيان بعباراته في صورتها المبدئية على الخبراء في الفترة من (٢٠٠٢/٣/٣١:٢٠)

جدول (٢)

تصنيف استمارة المقياس في صورتها المبدئية

رقم المحور	اسم المحور	الترتيب	الترتيب	ميزانية التقدير الثلاثي		
				الترتيب	الترتيب	الترتيب
١	المشكلات البدنية	٦٠	٦٠:١			
٢	المشكلات الغذائية	١٩	٧٩:٦١			
٣	المشكلات النفسية	٤٥	١٢٤:٨٠			
٤	المشكلات الاجتماعية	٤٣	١٦٧:١٢٥			
٥	المشكلات البيئية	١٤	١٨١:١٦٨			
٦	المشكلات الجنسية	٣٤	٢٠٥:١٨٢			
٧	المشكلات العقلية	١٠	٢١٥:٢٠٦			

يوضح جدول (٢) قائمة المشكلات في صورتها المبدئية وقد أشارت آراء الخبراء إلى تعديل في صياغة بعض العبارات وحذف بعض العبارات، كما اتفق الخبراء على تعديل ميزان التقدير إلى رباعي بدلاً من ثلاثي وهو يمثل لى مشكلة بدرجة كبيرة جداً = ٤ درجات، بدرجة كبيرة = ٣ درجات، بدرجة متوسطة = درجتان، لا تمثل مشكلة مطلقاً = درجة واحدة

صدق وثبات قائمة المشكلات الصحية

أولاً : صدق القائمة

لقد اعتمدت الباحثة في اختبار صدق قائمة المشكلات الصحية على الطرق التالية:

١- صدق المحتوى (المضمون) content validity قامت الباحثة بعرض القائمة على بعض الخبراء الأكاديميين في مجال الصحة العامة والتربية الصحية والصحة الرياضية وعلم النفس الرياضي وذلك لإبداء الرأي في مدى تمثيل كل مفردة - مشكلة - للمجال الذي تنتمي إليه وكذلك في مدى وضوح معنى المفردات ولقد اجمعوا على أن القائمة تحقق الهدف من تصميمها وأن المجالات السبعة مناسبة بعد إعادة صياغة (٩) مفردات وقد بلغت نسبة اتفاقهم حول تلك الموضوعات ٩٦%

أولاً: صدق قائمة المشكلات: تم التحقق من الصدق بالطرق التالية

١- صدق الاتساق الداخلي Internal consistency

قامت الباحثة بإيجاد معاملات الارتباط بين كل محور والمحاور الأخرى وكذلك بين كل محور والدرجة الكلية للاستبيان والدرجة الكلية للمحور والدرجة الكلية للاستبيان على عينة قوامها ٧٠ طالبه من خارج عينة البحث - كما يتضح من جدول (٤،٣)

جدول (٣)

مصفوفة معاملات الارتباط بين درجة كل محور والمحاور الأخرى
والدرجة الكلية لقائمة المشكلات

ن = ٧٠

المحور	الأول	الثاني	الثالث	الرابع	الخامس	السادس	السابع	للمقاييس الكلية الدرجة
الأول	-	٠,٤٢٥	٠,٣٩٣	٠,٦٢٧	٠,٤١٢	٠,٦٧٨	٠,٤٤٣	٠,٨٠٢
الثاني		-	٠,٥٦١	٠,٥٤٣	٠,٦٣٤	٠,٧٣٩	٠,٥٥٤	٠,٨٨١
الثالث			-	٠,٧٠٨	٠,٦٣٦	٠,٥٣٣	٠,٥٥٩	٠,٧٨٣
الرابع				-	٠,٦٧٨	٠,٤٩٤	٠,٤٨٩	٠,٧٥٤
الخامس					-	٠,٦٥٩	٠,٥٦٠	٠,٧٧٣
السادس						-	٠,٧٥٩	٠,٨٦٢
السابع							-	٠,٧٩١

ر الجدولية عند مستوى معنوية ٠,٠٥ = ٠,٢٥٠

يتضح من جدول (٣) ان قيمة معامل الارتباط بين كل محور والمحاور الأخرى تراوحت ما بين (٠,٣٩٣ ، ٠,٧٥٩)

كما يتضح من نفس الجدول ان قيمة معامل الارتباط بين المحاور والدرجة الكلية للاستبيان قد تراوحت ما بين (٠,٧٥٤ ، ٠,٨٨١)

اي ان جميع قيم الارتباط أعلى من قيمة ر الجدولية عند مستوى ٠,٠٥ مما يشير الى صدق تمثيل المحاور القائمة المشكلات الصحية تمثيلاً صادقاً

تابع جدول (٤)

م	ن	ع	مع المحور	مع المحور	م	ن	ع	مع المحور	مع المحور	م	ن	ع	مع المحور	مع المحور
١٣٠	١٧	٥١	٤٨٣	٥٥٣	١٥٦	٢٢١	٧٣	٨٦٩	٥٤٣	١٧١	١١٠	٥٠	١٨٣	٤٨٧
١٣١	٧٨	٦٤	٨٧٠	٦٨٠	١٦٠	٥٥٠	٦٣	٩٣٠	٤٩٠	١٧١	١٧١	٦٤	١٨٨	٥٦١
١٣٢	٧١	٦٧	٨٧٤	٦٨٤	١٦١	٥٥١	٦٤	٩٣١	٤٩١	١٧١	١٧١	٦٥	١٨٩	٥٦٢
١٣٣	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٦٥	٩٣٢	٤٩٢	١٧١	١٧١	٦٦	١٩٠	٥٦٣
١٣٤	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٦٦	٩٣٣	٤٩٣	١٧١	١٧١	٦٧	١٩١	٥٦٤
١٣٥	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٦٧	٩٣٤	٤٩٤	١٧١	١٧١	٦٨	١٩٢	٥٦٥
١٣٦	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٦٨	٩٣٥	٤٩٥	١٧١	١٧١	٦٩	١٩٣	٥٦٦
١٣٧	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٦٩	٩٣٦	٤٩٦	١٧١	١٧١	٧٠	١٩٤	٥٦٧
١٣٨	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٧٠	٩٣٧	٤٩٧	١٧١	١٧١	٧١	١٩٥	٥٦٨
١٣٩	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٧١	٩٣٨	٤٩٨	١٧١	١٧١	٧٢	١٩٦	٥٦٩
١٤٠	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٧٢	٩٣٩	٤٩٩	١٧١	١٧١	٧٣	١٩٧	٥٧٠
١٤١	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٧٣	٩٤٠	٥٠٠	١٧١	١٧١	٧٤	١٩٨	٥٧١
١٤٢	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٧٤	٩٤١	٥٠١	١٧١	١٧١	٧٥	١٩٩	٥٧٢
١٤٣	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٧٥	٩٤٢	٥٠٢	١٧١	١٧١	٧٦	٢٠٠	٥٧٣
١٤٤	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٧٦	٩٤٣	٥٠٣	١٧١	١٧١	٧٧	٢٠١	٥٧٤
١٤٥	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٧٧	٩٤٤	٥٠٤	١٧١	١٧١	٧٨	٢٠٢	٥٧٥
١٤٦	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٧٨	٩٤٥	٥٠٥	١٧١	١٧١	٧٩	٢٠٣	٥٧٦
١٤٧	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٧٩	٩٤٦	٥٠٦	١٧١	١٧١	٨٠	٢٠٤	٥٧٧
١٤٨	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٨٠	٩٤٧	٥٠٧	١٧١	١٧١	٨١	٢٠٥	٥٧٨
١٤٩	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٨١	٩٤٨	٥٠٨	١٧١	١٧١	٨٢	٢٠٦	٥٧٩
١٥٠	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٨٢	٩٤٩	٥٠٩	١٧١	١٧١	٨٣	٢٠٧	٥٨٠
١٥١	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٨٣	٩٥٠	٥١٠	١٧١	١٧١	٨٤	٢٠٨	٥٨١
١٥٢	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٨٤	٩٥١	٥١١	١٧١	١٧١	٨٥	٢٠٩	٥٨٢
١٥٣	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٨٥	٩٥٢	٥١٢	١٧١	١٧١	٨٦	٢١٠	٥٨٣
١٥٤	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٨٦	٩٥٣	٥١٣	١٧١	١٧١	٨٧	٢١١	٥٨٤
١٥٥	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٨٧	٩٥٤	٥١٤	١٧١	١٧١	٨٨	٢١٢	٥٨٥
١٥٦	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٨٨	٩٥٥	٥١٥	١٧١	١٧١	٨٩	٢١٣	٥٨٦
١٥٧	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٨٩	٩٥٦	٥١٦	١٧١	١٧١	٩٠	٢١٤	٥٨٧
١٥٨	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٩٠	٩٥٧	٥١٧	١٧١	١٧١	٩١	٢١٥	٥٨٨
١٥٩	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٩١	٩٥٨	٥١٨	١٧١	١٧١	٩٢	٢١٦	٥٨٩
١٦٠	٣١	٥٠	٤٩٠	٥٤٠	١٦١	٥٥١	٩٢	٩٥٩	٥١٩	١٧١	١٧١	٩٣	٢١٧	٥٩٠

قيمة الجدولية عند مستوى معنوية ٠,٠٥ = ٢,٥٠

يتضح من جدول (٤) السابق وجود ارتباط دال بين العبارات التي تنتمي للمحور وكذلك المجموع الكلي للاستبيان فيما عدا رقم (١،٢،٥٨،٦٠) من المحور الأول، ورقم (٦٣،٧١) من المحور الثاني، رقم (٨٢، ٨٣، ٨٥، ٩٠، ٩٦، ٩٩) من المحور الثالث، ورقم (١٤٠، ١٤٥، ١٥٦، ١٦٦، ١٦٧) من المحور الرابع، ورقم (١٦٩) من المحور الخامس، ورقم (١٨٩، ٢٠٣) من المحور السادس ورقم (٢١٣) من المحور السابع وبذلك تم التحقق من صدق محتوى قائمة المشكلات الصحية ومناسبة العبارات.

٢- صدق المقارنة الطرفية

قامت الباحثة بإيجاد معامل صدق المقارنة الطرفية عن طريق إيجاد الفروق بين المجموعة ذات الاستجابات المرتفعة (الربع الأعلى) والمجموعة ذات الاستجابات المنخفضة (الربع الأدنى) وحساب قيمة "ت" كما يتضح من الجدول التالي:-

جدول (٥)

دلالة الفروق بين متوسطي الربعين الأعلى والأدنى

ن=٧٠

المجموعتان	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الفروق بين المتوسطين	قيمة "ت" المحسوبة
الربع الأعلى	٧٦١,١	١٢,١	٢٧,٦	**٨,٩٣
الربع الأدنى	٧٣٣,٥	٢٢,٥		

"ت" عند مستوى معنوية ٠,٠١ = ٢,٦٦

يتضح من جدول (٥) أن قيمة ت المحسوبة أكبر من قيمة "ت" الجدولية عند مستوى معنوية ٠,٠١ مما يشير إلى أن قائمة المشكلات الصحية المقترحة لها على التميز بين المجموعتان ذات الاتجاه المرتفع (الربع الأعلى) والاتجاه المنخفض (الربع الأدنى) وبذلك تم التحقق من صدق القائمة. ثانياً: ثبات القائمة

اعتمدت الباحثة في اختبار ثبات قائمة المشكلات الصحية على طريقتين وهما:

- ١- تم تطبيق القائمة بعد التطبيق الأول بخمسة عشرة يوماً وذلك على نفس عينة التفتين والبالغ عددهن (٧٠) طالبة من خارج عينة البحث الأساسية وقد تم إيجاد معامل ارتباط بيرسون بين التطبيقين الأول والثاني وقد بلغ (٠,٨٨) مما يشير إلى مستوى ثبات مرتفع للقائمة. وقد تم تطبيق الأول في الفترة من (٢٠٠٢/٤/٦) : (٢٠٠٢/٤/٩) وقد تم تطبيق الثاني في الفترة من (٢٠٠٢/٤/٢٠) : (٢٠٠٢/٤/٢٣)

- ٢- قامت الباحثة باختبار ثبات القائمة باستخدام ثبات القائمة باستخدام معامل ألفا Alpha coefficient بتطبيق معادلة كودر (Kuder) وريتشاردسون Richardson وفقاً لما اقترحه كرونباخ Cronbach والجدول (٦) يوضح معامل ألفا للثبات لمفردات كل مجال وللقائمة ككل.

جدول (٦)

م	المجال	عدد المفردات	معامل ألفا للثبات لمفردات كل مجال	معامل ألفا للثبات المجال بالقائمة ككل
١	المشكلات البدنية	٦٠	٩٤١	٨١٢
٢	المشكلات لفظية	١٩	٨٨٤	٨٣٧
٣	المشكلات النفسية	٤٥	٩٦١	٨٣٣
٤	المشكلات الاجتماعية	٤٣	٨٨٧	٨٦٩
٥	المشكلات البيئية	١٤	٩٤٥	٨٥٩
٦	المشكلات الجنسية	٢٤	٩٦١	٨٦٣
٧	المشكلات العقلية	١٠	٩٣٤	٨٧٦
	القائمة ككل	٢١٥	٩٨٢	٨٦٤

قيمة ر الجدولية عند مستوى معنوية ٠,٠١

يتضح من جدول (٦) أن معاملات الثبات للمفردات والمجالات مرتفعة مما يشير إلى ثبات القائمة

تطبيق المقياس

بعد التأكد من صدق وثبات قائمة المشكلات الصحية لطالبات المرحلة الثانوية تم التطبيق على عينة البحث الأساسية البالغ عددها (٤٠٠) طالبة بعد أن أصبحت القائمة مكونة من سبع محاور و ١٩٤ عبارة وذلك في الفترة من (٢٠٠٢/٥/٤) ألي (٢٠٠٢/٥/٢٣) المعالجة الإحصائية

استعانت الباحثة بعده معالجات إحصائية هي:-

- المتوسط الحسابي
- النسبة المئوية
- معامل ألفا كرونباخ
- الانحراف المعياري
- معامل ارتباط بيرسون
- تحليل التباين
- دلالة الفروق بطريقة L.S.D أقل فرق معنوي

عرض ومناقشة النتائج

أولاً: عرض النتائج

١- فيما يرتبط بالتعرف على المشكلات الصحية التي تواجه طالبات المرحلة الثانوية (عينة البحث) وترتيب تلك المشكلات حسب الأكثر شيوعاً وفقاً لاستجابات الطالبات على قائمة المشكلات فإن جداول (١٣:٧) توضح النتائج الخاصة بها:-

جدول (٧)

المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية
للمشكلات البدنية وفقاً لاستجابات الطالبات عينة البحث

(ن=٤٠٠ طالبة)

م	المشكلة	المتوسط	الانحراف المعياري	%	الترتيب
١	أشعر بالصداع	١,٩٢	٧٥٨	٤٨	٣
٢	نظري ضعيف	١,٥٤	٧٠٥	٣٨,٥	٩
٣	لا أنام بما فيه الكفاية	١,٧٨	٧٧٩	٤٤,٥	٤
٤	أعرض للإصابة بالبرد	٢,٤٣	٧١٦	٦٠,٠٨	١
٥	أعاني من التهاب الحلق	١,٤٤	٧٤٧	٣٦	١٢
٦	أعاني من التهاب اللوز المزمن	١,٣٠	٧٢٧	٣٢,٥	٢٠
٧	أعاني من وجود حبوب في بشرتي	١,٧٣	٨٠٥	٤٢,٥	٥
٨	قوامي غير معتدل	١,٤٣	٨٥٣	٣٥,٧٥	١٣
٩	أعاني من قصر قامتي عن الطبيعي	١,٤٤	٨٨٦	٣٦	١٢
١٠	سمعي ضعيف	١,١٨	٧٣٨	٢٩,٥	٢٣
١١	أعاني من طول قامتي عن الطبيعي	١,١٦	٧٤٦	٢٩	٢٥
١٢	أعاني من آلام بالأنف	١,٣٥	٧٢٩	٣٥,٧٥	١٨
١٣	أفقد في الكلام	١,١٨	٧٥٦	٢٩,٥	٢٣
١٤	أسناني تحتاج لعلاج طبي	١,٥٠	٧٩٧	٣٧,٥	١٠
١٥	أعاني من تعب في الأنف والجيوب الأنفية	١,٣٦	٧٤٢	٣٤	١٧
١٦	أعاني من آلام في قدمي	١,٤٣	٨٣٢	٣٥,٧٥	١٣
١٧	أعاني من آلام في أسفل الظهر	١,٤٣	٧٣٧	٣٥,٧٥	١٣
١٨	أعاني من آلام في مفصل الركبة	١,٤٧	٧٤٧	٣٦,٧٥	١١
١٩	لدي عاهة تشوه	١,٠٤	٨٧٧	٢٦	٣١
٢٠	أعاني من الإسهال	١,٠٦	٦٢٧	٢٦,٥	٢٩
٢١	أعاني من الإمساك	١,١٤	٤٧٩	٢٨,٥	٢٦
٢٢	أعرض للإصابة بالأنفلونزا	٢,٣٢	٧٤٧	٥٨	٢
٢٣	أشعر بدوخة	١,٦٤	٤٠٧	٤١	٦
٢٤	أعاني من وجود غازات في الجهاز الهضمي	١,٢٤	٧٤٢	٣١	٢١
٢٥	أصاب بعصر هضم	١,٢٢	٧٣٣	٣٠,٠٥	٢٢
٢٦	أشعر بفتيان "عصمان نفس"	١,٥٤	٦٤٥	٣٨,٨٥	٢١
٢٧	أجد صعوبة في التنفس من الأنف	١,٦٢	٧٨٩	٤٠,٥	٨
٢٨	أشعر بالآلام في الرأس	١,٢٤	٧٥٧	٣١	٧

تابع جدول (٧)

م	المشكلة	المتوسط	الانحراف المعياري	%	الترتيب
٢٩	التغيب عن المدرسة لأسباب مرضية	١,٤٧	٦,٠٣	٣٦,٧٥	١١
٣٠	أعاني من مرض في القلب	١,٠٨	٦,٦٢	٢٧	٢٨
٣١	أعاني من مرض في الرئتين	١,٠٥	٧,٣٩	٢٦,٢٥	٣٠
٣٢	أعاني من مرض في الكليتين	١,١٠	٧,٢٣	٢٧,٧٥	٢٧
٣٣	أعاني من مرض في الجلد	١,-	٧,٥٤	٢٥	٣٤
٣٤	أعاني من مرض في الكبد	١,٣٨	٨,٣٩	٣٤,٥	١٥
٣٥	أعاني من آلام بالمعدة	١,٢٢	٧,٣٨	٣٠,٥	٢٢
٣٦	أعاني من الآلام بالصدر	١,٤٨	٧,٨١	٣٧	١٠
٣٧	أعاني من الأنيميا	١,١١	٦,٢١	٢٧,٧٥	٢٧
٣٨	أعاني من نزيف بالأنف	١,٣٢	٨,١٣	٣٣	١٩
٣٩	جهاز الهضمي عصبي	١,٣٧	٨,٢٩	٣٤,٢٥	١٦
٤٠	أعاني من كحة مزمنة	١,٠٦	٨,٣٧	٢٦,٥	٢٩
٤١	أعاني من وجود طفيليات	١,٠٢	٧,٧٧	٢٥,٥	٣٣
٤٢	أعاني من التبول اللا إرادي	١,١٠	٧,٤٣	٢٧,٧٥	٢٧
٤٣	أعاني من صعوبة في التبول	١,٠٥	٧,٧٤	٢٦,٢٥	٣٠
٤٤	أعاني من التدخين	١,٣٢	٧,٣٥	٣٣	١٩
٤٥	أعطى بعض العقاقير المنبهة	١,١٧	٨,٤٢	٢٩,٢٥	٢٤
٤٦	أعطى بعض العقاقير للمهنة	١,٠٢	٨,٠١	٢٥,٥	٣٣
٤٧	أعطى بعض العقاقير المنومة	١,٠٤	٨,٣٦	٢٦	٣١
٤٨	أعاني من فتق في السرة	١,٠٤	٨,٠٢	٢٦	٣١
٤٩	أصبت بكسر في أطرافي	١,١٤	٨,٤٥	٢٨,٥	٢٦
٥٠	أعاني من ارتفاع ضغط الدم	١,١١	٨,٩٣	٢٧,٧٥	٢٧
٥١	أعاني من انخفاض ضغط الدم	١,١٣	٧,٣٤	٢٨,٢٥	٢٦
٥٢	أعاني من وجود ورم بالجسم	١,٠٣	٧,٣٢	٢٥,٧٥	٣٢
٥٣	أعاني من إحدى أمراض الدم	١,٠٣	٧,٧٥	٢٥,٧٥	٣٢
٥٤	أعاني من فيروس الكبد الوبائي	١,٠٥	٨,٧٦	١٢,٥	٣٤
٥٥	أعاني من مرض السكر	١,٠٣	٨,٨٦	٢٥,٧٥	٣٢
٥٦	أعاني من أحد الأمراض المعدية	١,٤	٨,٨٣	٣٥	١٤

يتضح من جدول رقم (٧) أن أكثر المشكلات البدنية التي تواجهها تلميذات المرحلة الثانوية وفقاً لترتيبها هي : كثرة التعرض للإصابة بالبرد، كثرة التعرض للإصابة بالأنفلونزا، الشعور بالصداع، عدم النوم بما فيه الكفاية، وجود حيوب في البشرة ، الشعور بنوخة ، الشعور بالآم بالرأس وجود صعوبة في التنفس من الأنف.

بينما كانت أقل المشكلات البدنية التي تواجهها تلميذات المرحلة الثانوية هي الاصابه بمرض السكر ، تعاطى بعض العقاقير المنومة ، الإصابة بأمراض الكبد، وجود طفيليات بالجهاز الهضمي.

جدول (٨)
المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية
للمشكلات الغذائية وفقاً لاستجابات الطالبات عينة البحث

م	المشكلة	المتوسط	الانحراف المعياري	%	الترتيب
٥٧	وجباتي الغذائية غير مكتملة العناصر في معظم الأحيان	١,٩٨	٠,٧٨٣	٤٩,٥	٨
٥٨	لا انتظم في مواعيد تناول الوجبات الغذائية	١,٥٢	٠,٧٤٢	٣٨	١٥
٥٩	لدى حساسية لبعض أنواع الطعام	١,٣٨	٠,٧٧١	٣٤,٥	١٦
٦٠	نادراً ما أتناول الفاكهة	١,٨٤	٠,٦٧٥	٤٦	١٠
٦١	لا اشرب الماء بكميات كافية	١,٥٣	٠,٧٤٣	٣٨,٢٥	١٤
٦٢	لا أفضل أكل الخضراوات المطهية	١,٧٤	٠,٧٨٢	٤٣,٥	١٢
٦٣	أكثر من تناول الحلوى	٢,١	٠,٧٨١	٥٢,٥	٧
٦٤	كثيراً ما أتناول طعام بين الوجبات	١,٨٠	٠,٧٩٠	٤٥	١١
٦٥	أعاني من نقص في الحديد	٢,٢	٠,٧٤٤	٥٥	٥
٦٦	لا أقبل على تناول السلطة (الخضراوات الطازجة)	٢,٣	٠,٧٩٣	٥٧,٥	٤
٦٧	أكثر من تناول الأطعمة الدسمة	١,٨٩	٠,٨١٣	٤٧,٢٥	٩
٦٨	أكثر من تناول النشويات	٢,٥	٠,٧٣٢	٦٢,٥	٢
٦٩	أتناول المياه الغازية بكثرة	١,٩٨	٠,٧٦٥	٤٩,٥	٨
٧٠	لا تتوافر الشروط الصحية في حياتي بشكل كافٍ	١,٥٤	٠,٧٦٩	٣٨,٥	١٣
٧١	كميات الطعام التي أتناولها غير كافية لنموي بطريقة طبيعية	٢,١٥	٠,٨٨٤	٥٣,٧٥	٦
٧٢	أشرب ماء كثيراً أثناء تناول الوجبات	٢,٦	٠,٨٣١	٦٥	١
٧٣	أنام بعد تناول وجبة العشاء مباشرة	٢,٤	٠,٨٧١	٦٠	٣

يتضح من جدول (٨) أن أكثر المشكلات الغذائية التي تواجهها تلميذات المرحلة الثانوية وفقاً لترتيبها هي :
شرب ماء أثناء تناول الوجبات ، الإكثار من النشويات ، النوم بعد تناول وجبة العشاء مباشرة ، عدم الإقبال على تناول السلطة ، نقص الحديد .
بينما كانت أقل المشكلات الغذائية الحساسية لبعض أنواع الطعام ، عدم الانتظام في مواعيد تناول الوجبات الغذائية ، عدم شرب المياه بكميات كافية .

جدول (٩)
المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية
للمشكلات النفسية وفقاً لاستجابات الطالبات عينة البحث

م	المشكلة	المتوسط	الانحراف المعياري	%	الترتيب
٧٤	أغضب بسرعة	٢,٦٢	٠,٧٤٣	٦٥,٥	٢
٧٥	عصبي المزاج	٢,٢١	٠,٧٣٢	٥٥,٢٥	١٠
٧٦	أنسى بسرعة	١,٢٢	٠,٧٢١	٣٠,٥	٢٨
٧٧	لا أواظب على الصلاة	١,٢٢	٠,٧٢٢	٣٠,٥	٢٨
٧٨	أجادل كثيراً	١,٥٤	٠,٧٧٥	٣٨,٥	٢٢
٧٩	أبكي بسهولة	١,٠٥	٠,٧٦٤	٢٦,٢٥	٣٢
٨٠	خجول جداً	٢,٣	٠,٨٨٢	٥٧,٥	٨
٨١	أعاني من الاكتئاب	٢,٢١	٠,٨٨١	٥٥,٢٥	٩
٨٢	شديد الحسد والغيرة من الناس	٢,٣٧	٠,٨٧٣	٥٩,٢٥	٧
٨٣	لا أتقبل النقد	٢,٤٨	٠,٨٤٩	٦٢	٥

تابع جدول (٩)

م	المشكلة	المتوسط	الانحراف المعياري	%	الترتيب
٨٤	عنيد	٢,٤٨	,٧٣٧	٦٢	٥٥
٨٥	أميل للمبالغة	١,٥٥	,٧٠٧	٣٨,٧٥	٢١
٨٦	تساورني فكرة الانتحار	١,٢٦	,٧١٧	٣١,٥	٢٥
٨٧	سيئ الحظ	١,٥٧	,٧١٦	٣٩,٢٥	٢٠
٨٨	تفتقر عزمي بسرعة	٢,٥٨	,٧٢٥	٦٤,٥	٣
٨٩	يصفني الناس بالكبير	١,٠	,٧٢٣	٢٥	٣٣
٩٠	سرعة الارتباك في أبسط الأمور	,٠٣	,٧٥٤	٥٠,٧٥	١٤
٩١	متردد	١,٥٣	,٨٢٣	٣٣,٧٥	٢٤
٩٢	يتجاهلني الناس	١,٢٥	,٨٨١	٣١,٢٥	٢٧
٩٣	أشعر أنني مكروه	٢,٠٥	,٧٨٢	٥١,٢٥	١٣
٩٤	أشعر بالنقص	١,٧٤	,٧١٣	٤٣,٥	١٧
٩٥	لست سعيد	١,٩٦	,٧٥٤	٤٩	١٥
٩٦	من العسير أن أفضي بمناعبي	١,٣٨	,٨٢٣	٣٤,٥	٢٣
٩٧	أكثر الشكائم وترديد القصص المبتذلة	١,٣	,٨٢١	٣٢,٥	٢٥
٩٨	ضميري معذب	١,٧١	,٨٨٢	٤٢,٣٥	١٨
٩٩	تقصني الأمانة	١,٩٢	,٧٩٣	٤٨	١٦
١٠٠	تقلقني أفكار عن الجنة والنار	١,٢٦	,٨٥٤	٣١,٥	٢٦
١٠١	أخفق في كثير من الأعمال التي أحاول عملها	١,١٨	,٨٨٣	٢٩,٥	٣٠
١٠٢	أخشى أن يكون لدى خلل من الناحية العقلية	١,١١	,٨٢١	٢٧,٧٥	٣١
١٠٣	لا أفرق جيداً بين الصواب والخطأ	٢,٩٢	,٧٣١	٧٣	١
١٠٤	عندي شعور بالوحدة	١,٧٤	,٧٦٩	٤٣,٥	١٧
١٠٥	تضايقني أحلام مزعجة	١,٢	,٦٧٨	٣٠	٢٩
١٠٦	أتصرف أحياناً تصرفات طفولية	١,٦٦	,٨٧٨	٤١,٥	١٩
١٠٧	ليس لدى الوقت الكافي للترفيه عن النفس	٢,١٩	,٧٦٩	٥٤,٧٥	١١
١٠٨	أكثر من أحلام اليقظة	١,٩	,٧٥٤	٤٧,٥	١٥
١٠٩	سريع القلب من السعادة إلى الحزن بدون سبب	٢,٢٢	,٨٢٣	٥٥,٥	١٠
١١٠	أشعر بالخوف في الظلام	٢,١	,٨٥٤	٥٢,٥	١٢
١١١	أحمل ذكريات طفولة غير سعيدة	٢,٥٢	,٧٢٣	٦٣	٤
١١٢	دائماً غير راضٍ عن نفسي	٢,٤١	,٨٢١	٦٠,٢٥	٦

يتضح من جدول (٩) أن أكثر المشكلات النفسية التي تواجهها تلميذات المرحلة الثانوية وفقاً لترتيبها هي: عدم القدرة على التفريق بين الصواب والخطأ ، سرعة الغضب، فتور العزيمة بسرعة، ذكريات الطفولة غير السعيدة ، عدم تقبل النقد، العناد ، عدم الرضا عن النفس بينما كانت أقل المشكلات النفسية :- التكبر ، البكاء بسهولة ، الخوف من وجود خلل عقلي.

جدول (١٠)
المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية
للمشكلات الاجتماعية وفقاً لاستجابات الطالبات (عينة البحث)

م	المشكلة	المتوسط	الانحراف	%	الترتيب
١١٣	والدادي لا يلهماني	٢,٠١	٠,٥٥٣	٥٠,٢٥	٢٤
١١٤	أريد حرية أكثر في البيت	٢, -	٠,٤٥٢	٥٠	٢٥
١١٥	دائماً ما تتعارض أرائي مع آراء والدي	٢,٠٥	٠,٦٥١	٥١,٢٥	٢٢
١١٦	أريد حباً وعطفاً من أفراد أسرتي	١,٦٤	٠,٦٣٣	٤١	٢٧
١١٧	لا أقضي لوالدي بكل شيء	٢,٠٧	٠,٦٥٤	٥١,٧٥	٢١
١١٨	لا أجد متعة في مصاحبة والدي	١,٩٢	٠,٥٣٢	٤٨	٢٦
١١٩	والدادي يضحيان من أجلي كثيراً	٢,٨٤	٠,٦٤٤	٧١	٦
١٢٠	لا يسمح لي بالخروج مع أصدقائي	١,٣٥	٠,٦٠٣	٣٣,٧٥	٢٨
١٢١	لا يسمح لي بالخروج ليلاً	٣,٠٣	٠,٥٣٥	٧٥,٧٥	٤
١٢٢	لا أحب المدرسة	٢,١٧	٠,٥٤٤	٥٤,٢٥	١٦
١٢٣	لا أقوم بواجباتي المدرسية في موعدها	٢,٢٥	٠,٦٣١	٥٦,٢٥	١٢
١٢٤	لمست ميال لبعض المواد الدراسية	٢,٨٧	٠,٥٠٤	٧١,٧٥	٥
١٢٥	لا أستطيع التركيز في دروسي	٢,٢	٠,٥٨٣	٥٥	١٤
١٢٦	مواد الدراسة غير مرتبطة بالحياة اليومية	٢,٠٣	٠,٥٧١	٥٠,٧٥	٢٣
١٢٧	الكتب المدرسية عبثية الفهم	٢,١٥	٠,٥٩٤	٥٣,٧٥	١٨
١٢٨	لا نطلي إلا قليلاً من الحرية في الفصل	٢,١٦	٠,٥٨٣	٥٤	١٧
١٢٩	لحاج للصبح فيما عمله بعد المدرسة الثانوية	٢,١	٠,٤٧٤	٥٢,٥	١٩
١٣٠	أقلق دائماً على درجاتي	٢,١٧	٠,٦٥٦	٥٤,٢٥	١٥
١٣١	أخاف من الامتحانات	٣,١٨	٠,٦٦١	٧٩,٥	٢
١٣٢	لا استغل وقت فراغي استغلالاً جيداً	٣,١٣	٠,٦٨٧	٧٨,٢٥	٣
١٣٣	اضطر للكذب أحياناً	٢,٣٦	٠,٥٨١	٥٩	٩
١٣٤	أغضب في الامتحانات	٢, -	٠,٥٨٣	٥٠	٢٥
١٣٥	أخشى أن أفسد في الدراسة	٢,٠٧	٠,٤٨٤	٥١,٧٥	٢١
١٣٦	الدروس بغيضة	٢,٨٧	٠,٥٣٢	٧١,٧٥	٥
١٣٧	المدرسون لا يهتمون بالتلاميذ	٢, -	٠,٥٩١	٥٠	٢٥
١٣٨	الصدقة معومة بين المدرس والتلميذ	٢,١٨	٠,٥٦٣	٥٤,٥	١٥
١٣٩	إدارة المدرسة تتشدد معاً	٢,٢٢	٠,٦٥٤	٥٥,٥	١٣
١٤٠	الكتب الجيدة قليلة بالمكتبة المدرسية	٢,١	٠,٥٣٢	٥٢,٥	١٩
١٤١	الدروس الخصوصية تستنفذ الكثير من الوقت	٢,٢٦	٠,٥٢١	٥٦,٥	١١
١٤٢	لا أستطيع النجاح بدون دروس خصوصية	٢,٠١	٠,٥٩٤	٥٠,٢٥	٢٤
١٤٣	الامتحانات غير عادلة	٢,٠٣	٠,٧٥٣	٥٠,٧٥	٢٣
١٤٤	النشاط المدرسي غير منظم	٢,٥٥	٠,٦٥٤	٦٣,٧٥	٨
١٤٥	الدرجات ليست مقياساً للقدرة	٢, -	٠,٦٢٣	٥٠	٢٥
١٤٦	المدرسون لا يطبقون ما ينصحوننا به	٢,٠٩	٠,٥٣٤	٥٢,٢٥	٢٠
١٤٧	المدرسون تنقصهم الشخصية القوية	٣,٣٥	٠,٥٦٤	٨٣,٧٥	١
١٤٨	أريد أن أعرف الكثير عن الكليات وتخصصاتها	٢,٥٩	٠,٦٥٤	٦٤,٧٥	٧
١٤٩	أخشى البطالة بعد التخرج	٢,٣	٠,٦٦٣	٥٧,٥	١٠
١٥٠	غير راضٍ عن نظام الثانوية العامة والتنسيق الحالي	٢,٠٧	٠,٥٥٤	٥١,٧٥	٢١

يتضح من جدول (١٠) أن أكثر المشكلات الاجتماعية التي تواجهها تلميذات المرحلة الثانوية وفقاً لترتيبها هي : افتقار المدرسون للشخصية القوية، الخوف من الامتحانات، عدم استغلال وقت الفراغ استغلال جيد ، عدم سماح الأهل بالخروج ليلاً، عدم الميل لبعض المواد الدراسية. بينما كانت أقل المشكلات الاجتماعية وفقاً لترتيبها هي : عدم سماح الأهل بالخروج مع الأصدقاء ، افتقار الحب والحنان في الأسرة ، عدم المتعة في مصاحبة الوالدين ، عدم التمتع بقدر وافر من الحرية في البيت.

جدول (١١)

المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية
للمشكلات البيئية وفقاً لاستجابات الطالبات (عينة البحث)

م	المشكلة	المتوسط	الانحراف	%	الترتيب
١٥١	مدرستي في شارع مليء بعادم السيارات	٢,١٩	٨٥٣	٥٤,٧٥	٧
١٥٢	توجد أتربة بشكل كبير في الفناء المدرسي	٢,٢٦	٨٦٤	٥٦,٥	٦
١٥٣	المراحيض الصحية بالمدرسة حالتها سيئة	٢,١٩	٧٢١	٥٤,٧٥	٧
١٥٤	يوجد ورش بجوار مدرستي	٢,٩٢	٧٧٣	٧٣	٥
١٥٥	يوجد موقف أتوبيس بجوار مدرستي	١,٥٤	٧٥٤	٣٨,٥	١١
١٥٦	يوجد شبكات كهرباء بالقرب من مدرستي	١,٧١	٧٣٢	٤٢,٧٥	٩
١٥٧	المياه بالمدرسة غير نقية	١,٢٥	٨٦٤	٣١,٢٥	١٢
١٥٨	يوجد أماكن تجمع قمامة بالقرب من المدرسة	١,٧	٧١١	٤٢,٥	١٠
١٥٩	الطريق إلى المدرسة غير آمن	٢,١٦	٧٢٣	٥٤	٨
١٦٠	ينتشر الذباب والبعوض حول المدرسة	٣,٨١	٧٥٤	٩٥,٢٥	١
١٦١	مقاعد الدراسة لا تتناسب مع حجمي وطولي	٣,٥٦	٧٩٣	٨٩	٣
١٦٢	الفصل الدراسي غير نظيف بشكل كافي	٣,٣٧	٧٥٤	٨٤,٢٢	٤
١٦٣	أعاني من الضوضاء في الفصل الدراسي	٣,٦٩	٨٣٣	٩٢,٢٥	٢

يتضح من جدول (١١) أن أكثر المشكلات البيئية التي تواجهها تلميذات المرحلة الثانوية وفقاً لترتيبها هي: انتشار الذباب والبعوض حول المدرسة ، الضوضاء في الفصل الدراسي ، عدم تناسب مقاعد الدراسة وحجم التلميذات، عدم نظافة الفصل الدراسي ، وجود ورش بجوار المدرسة. بينما أقل المشكلات البيئية وفقاً لترتيبها : عدم وجود مياه نقية بالمدرسة، وجود موقف لأتوبيس بجوار المدرسة.

جدول (١٢)

المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية
للمشكلات الجنسية وفقاً لاستجابات الطالبات (عينة البحث)

م	المشكلة	المتوسط	الانحراف	%	الترتيب
١٦٤	ليس لدى مصادر علمية كافية للمعلومات الجنسية	٢,٧٢	٤٦٥	٦٨	٥
١٦٥	والدي لا تبصرني بالأمور الخاصة بجنسي	٢,٨٧	٤٣٢	٧١,٧٥	٤
١٦٦	المجتمع لا يعطي قدراً من الأهمية للثقافة الجنسية	١,٨٢	٤٨٢	٤٥,٥	١٢
١٦٧	أحسن التعامل مع زميلاتي في وجود الجنس الآخر	١,٤٨	٤٢	٣٧	١٨
١٦٨	لا أستطيع التحدث في موضوعات جنسية مع أفراد أسرتي	٢,٥٤	٥٣	٦٣,٣٥	٦
١٦٩	أخجل إذا تواجدت بمكان به زميلات يتحدثون عن الجنس	٣,٠٢	٤٨٢	٧٥,٥٥	٢

تابع جدول (١٢)

م	المشكلة	المتوسط	الانحراف	%	الترتيب
١٧٠	والدادي لا يجيبان على أسئلتني الخاصة بالجنس الآخر	٣,٠٠	٥٥٣	٧٥	٣
١٧١	القلق بخصوص الزواج من شخص آخر	٢,٤٢	٥٤٣	٦٠,٥	٧
١٧٢	لا اعرف الكثير عن السلوك الجنسي السوي والشاذ	١,٥٩	٥٠١	٣٩,٧٥	١٧
١٧٣	أعاني من الكبت الجنسي	١,٨٤	٥٤٣	٣٧	١١
١٧٤	أشعر بان تضجتي الجنسي متأخر الى حد ما	١,٤٥	٤٦٥	٣٦,٢٥	١٩
١٧٥	أخشى من التورط في علاقات مع الجنس الآخر	١,٤٥	٥٤٩	٣٦,٢٥	م١٩
١٧٦	أكثر من مزاوله العادة السرية	٢,٣١	٤٩٣	٥٧,٧٥	٨
١٧٧	أعاني من آلام ومغص بالبطن أثناء الدورة الشهرية	٢,١٢	٤٣٢	٥٣	٩
١٧٨	أعاني من آلام بالظهر أثناء الدورة الشهرية	١,٧٥	٥٤٦	٤٣,٧٥	١٣
١٧٩	أعاني من الآلام بالمفاصل أثناء الدورة الشهرية	١,٣٢	٤٣١	٣٣	٢٠
١٨٠	أعاني من ظهور بنور متقيحة بالوجه أثناء الدورة الشهرية	١,٦٥	٤٢٢	٤١,٢٥	١٥
١٨١	الدورة الشهرية لدى غير منتظمة	١,٦٣	٥٣١	٤٠,٧٥	١٦
١٨٢	أستغرق في التفكير في الجنس لفترات طويلة	١,٨٩	٤٤٣	٤٩,٥	١٠
١٨٣	أعاني كثير من الاضطرابات النفسية خلال الدورة الشهرية	١,٧١	٤٥٣	٤٢,٧٥	١٤
١٨٤	الكتب الدراسية ليس بها معلومات كافية للثقافة الجنسية	١,٤٥	٥٤٣	٣٦,٢٥	م١٩
١٨٥	أترجع كثيرا كلما فكرت في الحمل والولادة	٣,١٩	٣٤٩	٧٩,٧٥	١

يتضح من جدول (١٢) أن أكثر المشكلات الجنسية التي تواجهها تلميذات المرحلة الثانوية وفقا لترتيبها هي : الانزعاج عند التفكير في الحمل والولادة ، الخجل عند التواجد بمكان به زميلات يتحدثن عن الجنس، عدم أجابه الوالدين على الأسئلة الخاصة بالجنس الآخر ، عدم تبصرة الأمهات للفتيات بالأشياء الخاصة بجنسهن، عدم وجود مصادر علمية كافية للمعلومات الجنسية ، بينما أقل المشكلات الجنسية هي الشعور بأن النضج الجنسي متأخر إلي حد ما ، خشية التورط بعلاقات مع الجنس الآخر ، عدم وجود معلومات كافية للثقافة الجنسية بالكتب الدراسية، وجود آلام بالمفاصل أثناء الدورة الشهرية.

جدول (١٣)

المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية
"للمشكلات العقلية" وفقا لاستجابات الطالبات (عينة البحث)

م	المشكلة	المتوسط	الانحراف	%	الترتيب
١٨٦	أعاني من قلة التركيز	٢,١٣	٤٥٣	٥٣,٢٥	١
١٨٧	أعاني من قلة الانتباه	١,٩٩	٥٣٢	٤٩,٧٥	٣
١٨٨	ينقصني قدر من الذكاء	١,٤٩	٤٤١	٣٧,٢٥	٥
١٨٩	أشعر بأنني بطئ الفهم	١,٤٩	٧٩٣	٣٧,٢٥	م٥
١٩٠	أعاني من قلة الإدراك	١,١٥	٤٣٤	٢٨,٧٥	٦
١٩١	لا أستطيع الحفظ	٢,١٣	٤٤٥	٥٣,٢٥	م١
١٩٢	ينقصني القدرة على التخيل	١,٧٨	٤٤٧	٤٤,٥	٤
١٩٣	أتحيل أشياء لا تحدث في الواقع	٢,٠٠	٤١٤	٥٠	٢
١٩٤	ذاكرتي ضعيفة	١,٧٨	٣٥٣	٤٤,٥	م٤

يتضح من جدول (١٣) أن أكثر المشكلات العقلية التي تواجهها تلميذات المرحلة الثانوية وفقا لترتيبها هي : قلة التركيز ، عدم القدرة على الحفظ ، تخيل أشياء لا تحدث في الواقع ، قلة الانتباه . بينما أقل المشكلات هي: قلة الإدراك ، بطئ الفهم ، نقصان الذكاء.

جدول (١٤)
المتوسط الحسابي والاعراف المعياري والترتيب للمشكلات الصحية
لطالبات الممارسات للنشاط الخارجي ، الممارسات للنشاط الداخلي، وغير الممارسات

م	المجال	ممارسات للنشاط الخارجي				ممارسات للنشاط الداخلي				ممارسات حصة التربية الرياضية فقط			
		ن = ٦٠				ن = ١٢٠				ن = ٢٢٠			
		س	ع	الترتيب	س	ع	الترتيب	س	ع	س	ع	الترتيب	الترتيب
١	المشكلات البدنية	١,٣٣	٣,٠٩	(٧)	١,٩٨	٣,٤٨	(٥)	٢,٥	٤,٤٥	٢,٥	٤,٤٥	(٢)	(٢)
٢	المشكلات الغذائية	١,٧٢	٣,٤٤	(٦)	١,٨٨	٣,٦٣	(٦)	١,٩٧	٢,٦٣	١,٩٧	٢,٦٣	(٧)	(٧)
٣	المشكلات النفسية	١,٩	٥,٢٦	(٣)	٢,٠١	٥,٥٢	(٤)	٢,١٥	٣,٩٥	٢,١٥	٣,٩٥	(٥)	(٥)
٤	المشكلات الاجتماعية	٢,٢٧	٤,٢٨	(٢)	٢,٣٢	٤,٣٤	(٢)	٢,٥٣	٧,٤٤	٢,٥٣	٧,٤٤	(١)	(١)
٥	المشكلات البيئية	٢,٤٤	٨,٧٢	(١)	٢,٤٥	٨,٠٤	(١)	٢,٤٨	٢,٦٥	٢,٤٨	٢,٦٥	(٣)	(٣)
٦	المشكلات الجنسية	١,٧٤	٢,٧٣	(٥)	٢,١٢	٢,٢٣	(٣)	٢,٢٤	٣,٧٩	-	٢,٢٤	(٤)	(٤)
١	المشكلات العقلية	١,٧٧	٣,٣٦	(٤)	١,٨٢	٣,٩٤	(٧)	٢,١٢	٦,٤٨	٢,١٢	٦,٤٨	(٦)	(٦)

يتضح من جدول (١٤) ان اكثر المشكلات التي تتعرض لها التلميذات ممارسات النشاط الرياضي الخارجي والداخلي هي: المشكلات البيئية عليها المشكلات الاجتماعية ، في حين كانت المشكلات الاجتماعية عليها المشكلات البدنية هي اكثر المشكلات التي تتعرض لها الطالبات التي تمارس الأنشطة الرياضية خلال حصة التربية الرياضية فقط.

جدول (١٥)
تحليل التباين بين الطالبات في مجموعات البحث الثلاثة
في المشكلات الصحية

م	المشكلات	مصدر التباين	د.ج	مجموع المربعات	متوسط المربعات	قيمة ت	الدلالة
١	المشكلات البدنية	بين المجموعات داخل المجموعات المجموع	٢ ٣٩٧ ٣٩٩	٤١٨,٨٠ ٨٠١٩,٧٩	٢٠٩,٤ ٢٠,٢٠	٠١٠,٦٦٦	دال
٢	المشكلات الغذائية	بين المجموعات داخل المجموعات المجموع	٢ ٣٩٧ ٣٩٩	٣١٢,٦ ١٧٠٣١,٣	١٥٦,٣ ٤٢,٩٠	٠٣,٦٤٣	دال
٣	المشكلات النفسية	بين المجموعات داخل المجموعات المجموع	٢ ٣٩٧ ٣٩٩	٣٨٠,٩ ١٥٣٥٥,٩٦	١٩٠,٤٥ ٣٨,٦٨	٠٤,٩٢٣	دال
٤	المشكلات الاجتماعية	بين المجموعات داخل المجموعات المجموع	٢ ٣٩٧ ٣٩٩	٣٦٥,١٦ ١٨١٣٠,٩٩	١٨٢,٥٨ ٤٥,٦٧	٠٣,٩٩٨	دال
٥	المشكلات البيئية	بين المجموعات داخل المجموعات المجموع	٢ ٣٩٧ ٣٩٩	٧٨٢,٤ ٧٢٢٠٢,٣٩	٣٩١,٢ ١٨١,٨٧	٢,١٥١	غير دال
٦	المشكلات الجنسية	بين المجموعات داخل المجموعات المجموع	٢ ٣٩٧ ٣٩٩	٤٢٩,٧٢ ١٠٣٤٩,٧٩	٢١٤,٨٦ ٢٦,٠٧	٠٨,٢٤١	دال
٧	المشكلات العقلية	بين المجموعات داخل المجموعات المجموع	٢ ٣٩٧ ٣٩٩	٢٧٨,٣ ١٠٥٧٦,٠٨	١٣٩,١٥ ٢٦,٦٤	٠٥,٢٢٣	دال

قيمة الجدولية عند مستوى معنوية ٠,٠٥ = ٣,٠٤
يتضح من جدول (١٥) وجود فروق داله إحصائيا بين المجموعات الثلاث عينة البحث في جميع محاور قائمة المشكلات ماعدا المشكلات البيئية.

جدول (١٦)
دلالة الفروق بين مجموعات البحث الثلاثة في المشكلات الصحية

م	المشكلات	المجموعات	المتوسط الحسابي	ممارسات نشاط داخلي	ممارسات حصص التربية الرياضية	قيمة اقل فرق L.S.D معنوي
١	المشكلات البدنية	ممارسات نشاط خارجي ممارسات نشاط داخلي ممارسات حصة التربية الرياضية	١,٣٣ ١,٩٨ ٢,٥	٠,٦٥ - -	٠,١٧ ٠,٥٢ -	٠,٣٣
٢	المشكلات الغذائية	ممارسات نشاط خارجي ممارسات نشاط داخلي ممارسات حصة التربية الرياضية	١,٧٢ ١,٨٨ ١,٩٧	٠,١٦ - -	٠,٢٥ ٠,٩ -	٠,٢١
٣	المشكلات النفسية	ممارسات نشاط خارجي ممارسات نشاط داخلي ممارسات حصة التربية الرياضية	١,٩ ٢,٠١ ٢,١٥	٠,١١ - -	٠,٢٥ ٠,١٤ -	٠,٢٢
٤	المشكلات الاجتماعية	ممارسات نشاط خارجي ممارسات نشاط داخلي ممارسات حصة التربية الرياضية	٢,٢٧ ٢,٣٢ ٢,٥٣	٠,٠٥ - -	٠,٢٦ ٠,٢١ -	٠,٢٥
٥	المشكلات الجنسية	ممارسات نشاط خارجي ممارسات نشاط داخلي ممارسات حصة التربية الرياضية	١,٧٤ ٢,١٢ ٢,٢٤	٠,٣٨ - -	٠,٥٠ ٠,١٢ -	٠,٣١
٦	المشكلات العقلية	ممارسات نشاط خارجي ممارسات نشاط داخلي ممارسات حصة التربية الرياضية	١,٧٧ ١,٨٢ ٢,١٢	٠,٠٥ - -	٠,٣٥ ٠,٣٠ -	٠,٢٣

يتضح من جدول (١٦) وجود فروق دالة إحصائية بين الطالبات ممارسات النشاط الخارجي والطالبات الممارسات لحصة التربية الرياضية لصالح طالبات النشاط الخارجي في جميع محاور المشكلات حيث قلة المشكلات لصالح النشاط الخارجي.

بينما توجد فروق دالة إحصائية بين الطالبات الممارسات لنشاط الخارجي والطالبات الممارسات للنشاط الداخلي في كل من المشكلات البدنية، والمشكلات الجنسية فقط لصالح الطالبات الممارسات لنشاط الخارجي.

كما توجد فروق دالة إحصائية بين الطالبات الممارسات للنشاط الداخلي والطالبات الممارسات حصص التربية الرياضية فقط في كل من المشكلات البدنية، والمشكلات العقلية لصالح الطالبات الممارسات للنشاط الداخلي.

مناقشة النتائج وتفسيرها

يتضح من جداول (٦:١) صدق وثبات مقياس المشكلات الصحية لطالبات المرحلة الثانوية المصمم من قبل الباحثة وقد حصل على معدلات صدق وثبات مرتفعة ويمكن استخدامه على عينات مماثلة لأغراض مختلفة وبذلك يكون تحقق الهدف الأول من البحث فيما يرتبط بالتعرف على المشكلات الصحية التي تواجه طالبات المرحلة الثانوية (عينه البحث) وترتيب تلك المشكلات حسب الأكثر شيوعاً فإن جداول (١٣:٧) توضح النتائج الخاصة بها على النحو التالي

يتضح من نتائج جداول (٧) أن أكثر المشكلات البدنية التي تواجهها تلميذات المرحلة الثانوية وفقاً لترتيبها هي كثرة التعرض للإصابة بالبرد (٦٠,٠٨%) كثرة التعرض للإصابة بالأنفلونزا (٥٨%)، الشعور بالصداع (٤٨%)، عدم النوم بما فيه الكفاية (٤٤,٥%)، وجود حبوب بالبشرة (٤٢,٥%)، الشعور بدوخة (٤١%)، الشعور بالألم بالرأس (٤٠,٥%) وجود صعوبة في التنفس من الأنف (٣٨,٨٥%) بينما كانت أقل المشكلات البدنية التي تواجهها التلميذات هي الإصابة بمرض السكر، تعاطي بعض العقاقير المنومة، الإصابة بأمراض الكبد، وجود طفيليات بالجهاز الهضمي وقد يرجع ذلك إلى ما أشارت إليه ليلي بدر وآخرون (١٩٩٦) إلى أن التغيرات التي تحدث في هذه الفترة والتي تتعلق بنموهن الجسمي والفسيولوجي في مختلف نواحيه فالشعور بالصداع والتعرض للإصابة بالبرد والأنفلونزا وعدم كفاية ساعات النوم وكذلك وجود حبوب بالبشرة كلها أعراض تميز سن المراهقة بعد أن يكون الجسم قد استنفذ طاقته في النمو السريع المصاحب للنضج الجنسي وكذلك الاضطرابات التي تحدث أثناء عملية الطمث.

وتتفق نتائج دراسة نادية رشاد (٢٧) مع نتائج هذه الدراسة حيث أشارت إلى أن الإصابة بنزلات البرد والصداع من أهم المشكلات البدنية للمراهقين.

يتضح من جدول (٨) أن أكثر المشكلات الغذائية التي تواجهها التلميذات هي شرب الماء بكثرة أثناء تناول الوجبات (٦٥%)، الإكثار من المشروبات (٦٢,٥%) النوم بعد تناول وجبه العشاء مباشرة (٦٠%)، عدم الإقبال على تناول السلطة (٥٧,٥%)، نقص الحديد (٥٥%) بينما كانت أقل المشكلات الغذائية هي الحساسية لبعض أنواع الطعام (٣٤,٥%) عدم الانتظام في مواعيد تناول الوجبات الغذائية (٣٨%)

بالنظر الى تلك المشكلات نجد ان بعضها يتعلق بالتقافة الغذائية تجاه العادات الغذائية الصحية مثال شرب الماء بكثرة اثناء تناول الوجبات كذلك النوم بعد تناول وجبة العشاء مباشرة وبعضها يتعلق بالمستوى الاقتصادي للطالبات مثل الإكثار من تناول النشويات وعدم تناول السلطة وتتفق هذه النتائج مع "بهاء الدين إبراهيم سلامة" ١٩٩٧م حيث يشير الى أن غذاء الطبقة المتوسطة "محدودي الدخل" وهى تمثل الغالبية العظمى من تلميذات المرحلة الثانوية بالمدارس الحكومية الرسمية (عينة البحث) يتميز باستهلاك كميات كبيرة من الخبز والمواد الكربوهيدراتية قد تصل في بعض الأحيان الى ٩٠% وتكون المواد البروتينية قليلة نسبيا وكثيرا ما يكون طعام هذه الطبقة فقيرا فى املاح الحديد - الكالسيوم - الفسفور) والإقلال من تناول الخضراوات فى صورتها الطازجة والمطبوخة وما يتبعها من مضاعفات وكذلك عدم سد حاجة الجسم من الفيتامينات ايضا مما يؤثر على الصحة بشكل عام.

يتضح من جدول (٩) ان اكثر المشكلات النفسية التى تواجهها تلميذات المرحلة الثانوية هى عدم القدرة على التفريق بين الصواب والخطأ (٧٣%) سرعة الغضب (٦٥%) فتور العزيمه بسرعة (٦٤,٥%) ذكريات طفولة غير سعيدة (٦٣%) ، عدم تقبل النقد (٦٢%)، العناد (٦٢%) عدم الرضا عن النفس (٦٠,٢٥%) وقد يرجع هذا الى ما أشار اليه على احمد على ١٩٩١ الى أن المراهقة تتعرض لكثير من المشكلات النفسية حيث تتميز التلميذة فى هذه المرحلة بالحساسية الشديدة وعدم القدرة على التكيف مع البيئة التى تعيش فيها اذا تدرك ان طريقة معاملة الآخرين لها لا تتناسب مع ما ما وصلت اليه من نضج وما طرأ عليها من تغير فقد تكون الاسرة او المدرسة لا يعترف بما طرأ عليها من نضج ولم يأبه بها ، ولم يقدروا حقوقها كفتاه لها ذاتية مستقلة ، كما انه فى هذه الفترة تفسر المراهقة كل مساعدة لها من قبل والديها على انها تدخل فى امورها وان المقصود من هذا التدخل اساءة معاملتها والتقليل من شأنها وتأخذ فى الاعتراض على سلوك والديها اشكالا متعددة من اهمها العناد والسلبية مما يؤدى الى عدم التفريق بين الصواب والخطأ وسرعة الغضب لأقل الأسباب.

يتضح من جدول (١٠) أن اكثر المشكلات الاجتماعية التى تواجهها تلميذات المرحلة الثانوية هي افتقار المدرسون للشخصية القوية (٨٣,٧٥%) الخوف من الامتحانات (٧٩,٥%) عدم الميل لبعض المواد الدراسية (٧١,٧٥%) بالنظر الى تلك المشكلات نرى أن بعضها يتعلق بالبيت والأسرة وبعضها يتعلق بالمدرسة والمدرسون ونظام التعليم.

اما فيما يتعلق بالأسرة فتشير فيولا البيلوى ١٩٩٣ الى ان معاملة الفتاة فى هذه المرحلة على انها لاتزال طفلة والتدخل فى شئونها الخاصة وكثرة الأسئلة التى توجه اليها مثل اين كنت ومع من ، والتدخل فى تحديد صديقاتها واختيار ملابسها وطريقة تصرفها فى مصروفها وتدخل الأبوين فى الشئون الخاصة بالفتاة وعنفهم وقسوتهم وعدم إعطائهم الفرصة للفتاة للتصرف فى مشكلاتها قد يؤدى الى عدم التكيف والشعور بأن المنزل ليس مكان للراحة والهدوء والاطمئنان وعدم الانسجام والتألف مع أفراد أسرتها، اما فيما يتعلق بالمشكلات المدرسية فيرى صلاح مخيمر ١٩٨٢ ان المدرسة هى الوسط الذى تنمو فيه التلميذات خارج الأسرة ويمضين فيه اغلب يومهم وللمدرسة رسالة تربوية هامة تشمل ما هو اشمل أوسع من مجرد التعليم وتحصيل المعرفة ومن اهم أهداف هذه الرسالة تكوين الشخصية المتكاملة للتلميذة واعدادها لتكون مواطنة صالحة ورعاية نموها البدنى والذهنى والوجداني والاجتماعي والتلميذة التى تقبل فى اقامة علاقات طيبة مع زميلاتها او بعض مدرساتها يصعب نلها ان تركز تركيزا كافيا فى شرح المدرسة وما يدور بالفصل الدراسي وقد يترتب على ذلك إهمال المادة الدراسية والخوف من الاشتراك فى المناقشات داخل حجرة الدراسة ويبدأ قلقها على درجاتها وخوفها من الامتحانات والخوف من الرسوب.

يتضح من جدول (١١) ان اكثر المشكلات البيئية التى تواجهها تلميذات المرحلة الثانوية هي انتشار الذباب والبعوض حول المدرسة (٩٥,٢٥%) الضوضاء فى الفصل الدراسي (٩٢,٢٥%) عدم تناسب مقاعد الدراسة وحجم التلميذات (٨٩%) عدم نظافة الفصل الدراسي (٨٤,٢٢%) وجود ورش بجوار المدرسة (٧٣%) ويرجع ذلك الى ما اشارت نادية رشاد ٢٠٠٠ انه اصبح من الصعب حماية وتأمين المدن وخاصة الكبرى من التلوث فمن الصعب تحاشي تلوث الهواء، الحصول على مياه نظيفة، التخلص من الفضلات العضوية ومخلفات المصانع بدون تأثير خطير على الصحة كما ان الضوضاء اصبح عامل خطر على صحة البيئة كما ان انتشار الذباب والبعوض حول المدرسة يؤدى الى انتشار العديد من الامراض المعدية بين التلميذات كما ان عدم تناسب مقاعد الدراسة وحجم التلميذات يعتبر مشكلة خطيرة حيث يترتب على ذلك ظهور انحرافات قوامية تؤثر على النمو الطبيعي لجسم الفتاة فى هذه المرحلة الحرجة حيث ان المراهقة تهتم بمظهرها الجسمي وتحاول جاهدة ان تحافظ على مظهر خارجي مناسب واذا أخفقت فى هذا ينتابها الضيق والقلق وقد يؤدى ذلك الى الانطواء والانسحاب من النشاط الاجتماعي والرياضي خشية التعرض للتعليقات او الشعور بالنقص.

يتضح من جدول (١٢) ان اكثر المشكلات الجنسية التى تواجهها تلميذات المرحلة الثانوية هي الانزعاج عند التفكير فى الحمل والولادة (٧٩,٧٥%) والخجل عند التواجد بمكان به زميلات يتحدثن عن الجنس (٧٥,٥%) عدم اجابه الوالدان على الاسئلة الخاصة بالجنس الاخر (٧٥%) عدم تبصرة الأمهات للفتيات بالأشياء الخاصة بجنسهن (٧١,٧٥%) ، عدم وجود مصادر علمية كافية للمعلومات الجنسية (٦٨%) وتتفق هذه النتائج مع كل من ديفين وماريون Devine , Marion ١٩٩٥ حيث أشار ألي أن التعليم الجنسي جاء على رأس قائمة الاهتمامات لأكثر من نصف تلاميذ المرحلة الثانوية كما تتفق مع نتائج كل من انسبرش وأريك وبولارد وجيمس ١٩٩٣ بواشنطن حيث أكدوا ان من اهم مشكلات الشباب فى هذه المرحلة العلاقات الجنسية كما تتفق تلك النتائج مع دراسة حنان على حسنين ١٩٩٣ ان هناك العديد من المشكلات الجنسية لتلميذات المرحلة الثانوية أهمها نقص المعلومات الجنسية الصحيحة والقلق بخصوص الزواج وعدم معرفة السلوك مع الجنس الاخر.

ونرى الباحثة ان العلاقة بين الجنسين فى هذه المرحلة مصدرها من مصادر مشكلات الفتاة فى هذه المرحلة فقد تشعر المراهقة بعدم الثقة اذا ما وجدت فى بعض المواقف الاجتماعية التى تضطر فيها الاشتراك مع الجنس الاخر مما يترتب عليه شعورها بالارتباك مما يجعلها تقع فى حيرة بين محافظة الأسرة وتمرد زميلاتها كما يشغلها فى هذه الفترة من حياتها الكثير من المسائل الجنسية التى يجب على الأبوين والمدرسة ان يجد لها الإجابات السليمة المقنعة.

يتضح من جدول (١٣) ان اكثر المشكلات العقلية التى تواجهها تلميذات المرحلة الثانوية قلة التركيز (٥٣,٢٥%) عدم القدرة على الحفظ (٥٣,٢٥%) ، تخيل أشياء لا تحدث فى الواقع (٥٠%) ، قلة الانتباه (٤٩,٧٥%) وقد يرجع ذلك الى ما اشار اليه على احمد على ١٩٩١ من أن النمو فى فترة المراهقة لا يقتصر على التغيرات الجسمية والفسولوجية و التشريحية انما تتميز فترة المراهقة بانها فترة نضج فى مختلف اساليب السلوك العقلى والادراكى كما يشير كل من فيولا البيلاوى ١٩٩٣ ، صلاح مخيمر ١٩٨٢ الى ان تذكر الطفل يكون مباشرا وآليا بينما تذكر المراهقة يكون منطقيا معنويا وغير مباشر ليس هذا فحسب بل ان المراهقة تكره التذكر الآلى ولا تقبل عليه حيث ينمو التذكر المباشر مداه فى حوالى ١٥ سنة ، ثم يبدأ فى الضعف ، اما التذكر المباشر مداه حوالى ١٥ سنة ، ثم يبدأ فى الضعف ، اما التذكر المعنوى فيستمر فى نمو طوال المراهقة والرشد ، هذا ويتأثر التذكر بميول المراهقة وانفعالاتها وقدرتها على الانتباه وخبراتها المختلفة .

وبمناقشة المشكلات الاكثر شيوعا بين طالبات المرحلة الثانوية يكون قد تحقق الهدف الثانى اما فيما يرتبط بالفروق بين الطالبات المشتركات فى الانشطة الرياضية المدرسية (النشاط الخارجى - النشاط الداخلى - غير المشتركات فى اى من النشاط الخارجى او الداخلى) ، فى المشكلات الصحية

فان نتائج جداول (١٦:١٤) توضح النتائج الخاصة بها على النحو التالي

يتضح من جدول (١٤) ان اكثر المشكلات التي تتعرض لها التلميذات الممارسات النشاط الرياضي الخارجي والداخلي هي المشكلات البيئية تليها المشكلات الاجتماعية ، في حين كانت المشكلات الاجتماعية يليها المشكلات البدنية هي المشكلات الأكثر انتشارا لدى الطالبات اللاتي تمارسن الأنشطة الرياضية من خلال حصص التربية الرياضية فقط ، وترى الباحثة ان تلك النتائج منطقية حيث ان المشكلات البيئية خارجة عن إرادة التلميذات فقد اصبح من الصعب مثلا تحاشي الضوضاء في الفصل الدراسي نتيجة لزيادة اعداد التلميذات ويرجع ذلك الى ضعف الإمكانيات المادية الخاصة بالمدارس الحكومية كما ان التلوث الهوائي يحيط بالمدارس نتيجة وجودها في أماكن تكثر فيها مرور السيارات بما تخرجه من عادم محمل بالكثير من الملوثات الضارة، اما التلميذات ممارسات الأنشطة الرياضية داخل حصص التربية الرياضية فقط فقد كانت اهم المشكلات لديهم المشكلات الاجتماعية وهذا يتفق مع ما أشار اليه كل من نادية رشاد (١٩٨٢) بهي الدين ابراهيم سلامة (١٩٩٧) سليمان حجر (١٩٩٨) حيث اتفقوا على ان الرياضة صورة مصغرة من المجتمع الذي يعيش فيه فمن خلال ممارسة الأنشطة الرياضية يمكن للفرد اكتساب عادات وقيم وصفات اجتماعية كالتعاون مع الآخرين واحترام القوانين والتنظيم وإنكار الذات وتقبل الهزيمة كما تساعد الرياضة بمجالاتها المختلفة في تنمية في تنمية القيادة والتبعية وتحمل المسؤولية والاعتماد على النفس مما يجعلها مجالا خصبا للتكيف الاجتماعي - وهذا يفسر افتقار التلميذات غير الممارسات للأنشطة الخارجية والداخلية لمثل هذا التكيف مما جعل المشكلات الاجتماعية هي أولى مشكلاتهن.

كما يتضح من جدول (١٥) وجود فروق دالة إحصائية بين المجموعات الثلاثة عينة البحث في جميع محاور قائمة المشكلات ماعدا المشكلات البيئية وتشير كل من ليلي حسن بدر ، عائدة ألبنا ١٩٩٦ ألي أن البيئة تؤثر تأثيرا بالغا على صحة الأفراد حيث أنها تمدد باحتياجاته من الغذاء والإمكانيات الطبيعية التي يتعاش معها ويعيش عليها ونحن نرى الآن الكثير من مظاهر التلوث الهوائي ، المائي ، السمعي، الغذائي ، الإشعاعي، الكهرومغناطيسي ، نتيجة لانتشار المخترعات الحديثة (الكمبيوتر - الهاتف المتكلم) وغيرها مما يبعث موجات كهرومغناطيسية ضارة وقد كثر استعمال مثل هذه الأجهزة الحديثة بشكل كبير بين تلميذات المرحلة الثانوية مما جعل جميع فئات عينة البحث يعانون من المشكلات البيئية دون وجود فروق دالة إحصائية بينهما.

يتضح من جدول (١٦) وجود فروق دالة إحصائية بين الطالبات ممارسات النشاط الرياضي الخارجي والطالبات ممارسات الأنشطة الرياضية داخل حصص التربية الرياضية في جميع محاور المشكلات لصالح الطالبات ممارسات النشاط الرياضي الخارجي وهذا يتفق مع ما اشار اليه كل من ابو العلا عبد الفتاح ١٩٩٧، بهي الدين ابراهيم سلامة (١٩٩٧)، نادية رشاد (٢٠٠٠) سليمان حجر (١٩٩٨) الى ان ممارسة الأنشطة الرياضية تؤثر تأثيرا ايجابيا على كفاءة الأجهزة الحيوية بالجسم (الدوري - التنفسي - الهضمي - العصبي) كما ان لها تأثير ايجابيا على كل من النواحي (العقلية والنفسية والاجتماعية) غير أنها لها دور في زيادة الوعي الصحي واتباع العادات الصحية السليمة.

كما يتضح من جدول (١٦) أيضا وجود فروق دالة إحصائية بين الطالبات ممارسات النشاط الخارجي وممارسات النشاط الداخلي في كل من المشكلات البدنية ، والمشكلات الجنسية لصالح الطالبات ممارسات النشاط الخارجي وترجع الباحثة ذلك الى أن كلما زادت فتره ممارسة الأنشطة الرياضية وهذا ما يتوفر لممارسات النشاط الخارجي مما يتيح لهن فرصة اكبر للممارسة حيث تشير كل من ناهد سعد ، نيلي رمزي (١٩٩٨) الى ان الأنشطة الخارجية تختص بالتلاميذ الممتازين في الأنشطة الرياضية سواء فردية او جماعية مما يعنى وصول تلك التلميذات الى مستوى أعلى في الأنشطة الرياضية ، حيث يؤكد كل من ابو العلا عبد الفتاح ١٩٩٧، بهي الدين سلامة ١٩٩٧ على ان الرياضة تؤثر تأثيرا ايجابيا على كفاءة الجهاز الدوري حيث تزداد عضلة القلب وبالتالي تزداد قوتها فتزيد كمية الدم المدفوعة إلى القلب مما يؤدي الى زيادة كمية الدم التي تصل إلى جميع أجزاء الجسم ، كما ان السعة التنفسية للفرد الرياضي اكبر من الفرد العادي بينما نجد معدل التنفس اقل في الفرد

الرياضي ، كما أن ممارسة الأنشطة الرياضية تعمل على تحديد المسارات العصبية بحيث يشترك في العمل العضلات التي يتطلبها العمل فقط ، كما أن ممارسة الأنشطة الرياضية تعمل على كفاءة الجهاز الهضمي نتيجة لوصول كميات كبيرة من الدم المؤكسد إلى المعدة والأمعاء فتزداد نشاط الغدد الهضمية وتزيد الحركة الدودية للأمعاء مما يساعد على الإخراج بصورة سليمة ومما سبق يتضح أن وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين ممارسات النشاط الخارجي وممارسات النشاط الداخلي لصالح ممارسات النشاط الخارجي منطقية ومقبولة

يتضح من جدول (١٦) وجود فروق دالة إحصائية بين الطالبات الممارسات للنشاط الداخلي والطالبات الممارسات لحصص التربية الرياضية فقط في كل من المشكلات البدنية، والمشكلات العقلية لصالح الطالبات الممارسات للنشاط الداخلي ، أما فيما يتعلق بالمشكلات البدنية فقد سبق في التعليق على الجدول السابق الأسباب التي تؤدي إلى ذلك أما بالنسبة للمشكلات العقلية فيرى كل من محمد السيد الأمين وسليمان حجر (١٩٩٨) ، ليلي بدر وعائدة ألبنا (١٩٩٦) ، أن ممارسة الأنشطة الرياضية تنمي الناحية العملية في الفرد من خلال ممارسته للأنشطة المختلفة من حيث التركيز والانتباه والتفكير السليم كما أن معرفته بقوانين وخطط اللعبة التي يمارسها والقدرة على تنفيذها في الملعب يستلزم اليقظة التامة والإدراك الواعي والملاحظة والتخيل مما يدعم قدراته العقلية وينميها. وبمناقشة دلالة الفروق الإحصائية بين مجموعات البحث الثلاثة في المشكلات الصحية يكون قد تحقق الهدف الثالث والأخير من البحث.

الاستنتاجات:

في إطار أهداف البحث ومن خلال استجابات عينته وبعد عرض ومناقشة النتائج توصلت الباحثة إلى أهم المشكلات التي تواجهها تلميذات المرحلة الثانوية

المحور الأول : المشكلات البدنية

- كثرة التعرض للإصابة بالبرد
- كثرة التعرض للإصابة بالأنفلونزا
- الشعور بالصداع
- عدم النوم بما فيه الكفاية
- وجود حبوب بالبشرة
- الشعور بالآلام في الرأس
- الشعور بدوخة
- وجود صعوبة في التنفس من الأنف

المحور الثاني: المشكلات الغذائية

- شرب الماء أثناء الوجبات
- الإفراط من النشويات
- النوم بعد تناول وجبه العشاء
- عدم الإقبال على تناول السلطة
- نقص الحديد

المحور الثالث: المشكلات النفسية

- عدم القدرة على التفريق بين الصواب والخطأ
- سرعة الغضب
- فتور العزيمة بسرعة
- ذكريات طفولة غير سعيدة
- عدم تقبل النقد
- عدم الرضا عن النفس
- العناد

المحور الرابع: المشكلات الاجتماعية

- افتقار المدرسون للشخصية القوية
- الخوف من الامتحانات
- عد استغلال وقت الفراغ استغلالاً جيداً
- عدم سماح الأهل بالخروج ليلاً
- عدم الميل لبعض المواد الدراسية

المحور الخامس: المشكلات البيئية

- انتشار الذباب والبعض حول المدرسة
- الضوضاء في الفصل الدراسي
- عدم تناسب مقاعد الدراسة وحجم التلميذات
- عدم نظافة الفصل الدراسي
- وجود ورش بجوار المدارس

المحور السادس: المشكلات الجنسية

- الانزعاج عند التفكير في الحمل والولادة
- الخجل عند التواجد بمكان به زميلات يتحدثن عن الجنس
- عدم أجابه الوالدان على الأسئلة الخاصة بالجنس الآخر
- عدم تبصرة الأمهات الفتيات بالأشياء الخاصة بجنسهن
- عدم وجود مصادر علمية كافية للمعلومات الجنسية

المحور السابع: المشكلات العقلية

- قلة التركيز
- قلة القدرة على الحفظ
- تخيل أشياء لا تحدث في الواقع
- قلة الانتباه

التوصيات

- استنادا ألي البيانات والمعلومات الواردة في هذا البحث وانطلاقا مما تشير إلية النتائج والاستنتاجات وفي إطار أهداف البحث تتقدم الباحثة بالمقترحات والتوصيات الآتية:-
- ١- حث التلميذات على ممارسة الأنشطة الرياضية وذلك بتعريفهن بالقيمة الفعلية التي تعود عليهن من ممارستها.
- ٢- عمل حركة نوعية واسعة النطاق لجميع الفئات : المسؤولين عن التربية والتعليم وأولياء الأمور وذلك لتعريفهم بمشكلات التلميذات الصحية وطرق حل هذه المشكلات.
- ٣- التغلب على نقص الإمكانيات والملاعب وذلك باستغلال ملاعب الأندية ومراكز الشباب القريبة من المدارس وتخصيص المواعيد المناسبة لممارسة التلميذات للأنشطة الرياضية في هذه المؤسسات وذلك للإسهام في حل مشكلات التلميذات الصحية.
- ٤- وضع نظام للحوافز يتمشى مع الأسس والمبادئ التربوية للموجهات ، المدرسات، التلميذات لتشجيع ممارسة التربية الرياضية داخل وخارج الجدول المدرسي للإقلال من المشكلات تلميذات المدارس الثانوية .
- ٥- الاهتمام بالنشاط الرياضي من حيث مناسبه لميول وحاجات التلميذات حتى يحقق التوافق السليم للتلميذة ويساعد في ربط الحياة المدرسية بالحياة في المجتمع لمعالجة مشكلات تلميذات هذه المرحلة.
- ٦- منع إقامة المباني الأفقية في الأفنية والملاعب مع مراعاة توفير الساحات اللازمة في الأبنية الجديدة.
- ٧- الاهتمام بتوعية تلميذات المدارس الثانوية بجميع ما يحتاجونه من معلومات ومهارات تتعلق بنموهن وتربيتهن الجنسية والأخلاقية والدينية بقدر المستطاع داخل المناهج الدراسية.

قائمة المراجع

أولاً: المراجع العربية

- ١- إبراهيم فؤاد خليل : الصحة العامة وطب المجتمع - الطبعة الأولى ١٩٨١
- ٢- أبو العلا أحمد عبد الفتاح، محمد صبحى حسنين : فسيولوجيا ومورفولوجيا الرياضى وطرق القياس والتقويم ، دار الفكر العربى ١٩٩٧
- ٣- بهاء الدين ابراهيم سلامة : الصحة والتربية الصحية ، دار الفكر العربى ١٩٩٧م
- ٤- _____ : الجوانب الصحية فى التربية الرياضية، دار الفكر العربى ١٩٩٢
- ٥- جبر متولى سيد أحمد : مبادئ الصحة العامة - دار المجد للطباعة ١٩٩٦
- ٦- حسام رفقى : الصحة العامة واللياقة البدنية وإنقاص الوزن ، مكتبة النهضة المصرية ١٩٩٣.
- ٧- سليمان أحمد حجر، محمد السيد الامين : الأسس العامة للصحة والتربية الصحية ، القاهرة ١٩٩٨م.
- ٨- سهير مصطفى المهندس ، محمد محمد الحماحمى : دراسة تحليلية لمشكلات طلاب الجامعات المصرية من لاجب الرياضات الفردية والجماعية ، كلية التربية الرياضية جامعة المنيا، المؤتمر الدولى لتاريخ وعلوم الرياضة/ المجلد الثانى ١٩٨٨.
- ٩- سوسن الغزالى : مبادئ الصحة العامة والطب السلوكى - دار الفردوس للطباعة ١٩٩٧م
- ١٠- صلاح مخيمر : مدخل الى الصحة النفسية ١٩٨٢م
- ١١- عادل على حسن : الرياضة والصحة، منشأة المعارف بالاسكندرية ١٩٩٨
- ١٢- عبد الحميد موسى : دراسة بعض مشكلات المتفوقين رياضياً من تلاميذ المرحلة الثانوية بدولة الكويت رسالة ماجستير غير منشورة - كلية التربية الرياضية للبنين - جامعة حلوان ، القاهرة ، ١٩٨٤م
- ١٣- عصام الهلالى : بناء مقياس للمشكلات الرياضية للمراهقين ، مجلة سلسلة البحوث التربوية ، قسم التربية الرياضية طنطا ١٩٨٣م
- ١٤- عصام بدوى : الرياضة دواء لكل داء ، دار الفكر العربى ١٩٩٨م
- ١٥- عصام محمد كراوية، ناهد محمود عثمان : دليل الاسرة الصحى ، مكتبة الاشعاع للطباعة والنشر ٢٠٠٠م
- ١٦- عصمت محمد عبد المقصود : الصحة والرياضة ، الاسكندرية ، دار المعارف ١٩٨٥
- ١٧- على احمد على : قضايا ومشكلات الصحة النفسية ، مكتبة عين شمس ١٩٩١م
- ١٨- فوزى على جاد الله : الصحة العامة والرعاية الصحية - دار المعارف ١٩٨١م
- ١٩- فيليب عطية : امراض الفقر ، المشكلات الصحية للعالم الثالث ، عالم المعرفة ، ١٩٩٢م
- ٢٠- فيولا البيلوى ، طلعت منصور : الصحة النفسية ١٩٩٣م
- ٢١- لىلى حسن بدر وآخرون : أصول التربية الصحية والصحة العامة ، الطبعة الثالثة ، مطبعة العاصمة ، القاهرة ، ١٩٩٦.
- ٢٢- لىلى لبيب محمود : التربية البدنية وسيلة لعلاج مشكلات تلاميذ المدارس الثانوية بمحافظة القاهرة ، دكتوراه ١٩٧٧.
- ٢٣- محمد السيد أرناؤوط : الإنسان وتلوث البيئة ، الدار المصرية اللبنانية ١٩٩٦م.
- ٢٤- محمد محمد الحماحمى : مشكلات الطلاب المتفوقين رياضياً من الدارسين بجامعة ام القرى ، مجلة بحوث كلية التربية الرياضية بالمنيا ١٩٨٧
- ٢٥- محمد عادل رشدى ، الطب الرياضى فى الصحة والمرض منشأة المعارف بالاسكندرية ، ١٩٩٧
- ٢٦- نادية محمد رشاد : التربية الصحية والأمان ، منشأة المعارف بالاسكندرية ٢٠٠٠م
- ٢٧- _____ : المشكلات الصحية للمراهقين ، انتاج علمى ١٩٨٢.

٢٨- ناهد محمود سعد، نيللى رمزى فهميم: طرق التدريس فى التربية الرياضية ، مركز الكتاب للنشر
١٩٩٨م ،

ثانيا: المراجع الأجنبية

- 29-Devine,Marion ,Reserch .and Intelligence Dissemination Unit, Scottish
council for Researching Education ,15 St ,Edinburgh, Scotland
United Kingdom. 1995 .30-Einspruch ,Eric-L, Pollqrd,James-
P,Northwest Regional Educational lab.,Portland, Oreg,office of
Elementary and Secondary Education , Washington, Pc. School
Improvement programmes.
- 31-Willams, -Ronald-w ,Jlurnal-of-Adolescent-chemical-
Dependency:v1n1P69-82 1990
- 32- Hcrch Gl , Sue Dy, Wasserman K, Rabinson Hansen Je Immediate
effects of cigorette smoking on cardiores piratory responses to
exercises 1985